

Kraków dn.....

.....

.....

.....

(imiona, nazwiska rodziców, oraz adres do korespondencji)

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2022/2023 mojego dziecka

.....

(imię,nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola Mali Artyści w Krakowie

.....

(podpis rodziców)