

Drawsko Pomorskie, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOŁA W DRAWSKU POMORSKIM**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola w Drawsku Pomorskim , do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych: