

Łomża, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego nr 14 na miesiąc LIPIEC 2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

do Przedszkola Publicznego nr 14, do którego zostało zawkalifikowane do przyjęcia na miesiąc LIPIEC 2025.

.....
podpis rodzica