

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Biała Niżna, dnia

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA
dziecka do przedszkola

Potwierdzam przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Białej Niżnej

.....
nazwa szkoły podstawowej

do której zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego
na rok szkolny **2023/2024**.

.....
podpis Wnioskodawcy
