Poświadczenie woli zapisu dziecka zakwalifikowanego do Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2 w Sanoku

Poświadczam wolę zapisu mojego dziecka

……

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2 w Sanoku
na rok szkolny 2022/2023.

Sanok……..... ……..

(data) *(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)*