OŚWIADCZENIE z dnia………………………..

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka……………………………………………………………..

 rok urodzenia…………………………do Przedszkola w Kleosinie.

…………………………………………………………….. ………………………………………………………………

PODPIS MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO PODPIS OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO