

Jugowice

*„Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Jugowicach”*

Potwierdzenie*

Oświadczam, że moje dziecko:

imię/imiona i nazwisko dziecka.....

data i miejsce urodzenia dziecka.....

adres zamieszkania dziecka.....

będzie uczęszczało od 1 wrześniar. do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole
Podstawowej im. Janusza Korczaka w Jugowicach.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka