………………………………………………………….….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

***POTWIERDZENIE WOLI***

***zapisu dziecka do Przedszkola Niepublicznego Caritas Nr 1 w Pile***

 ***na rok szkolny 2024/2025***

 Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

……………………………………………………………….

(data urodzenia i numer Pesel dziecka)

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

(data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)