

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego
.....

.....
adres zamieszkania
.....
imię i nazwisko kandydata do przedszkola

Oświadczenie

Oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
do Miejskiego Przedszkola nr 4 Leśna Kraina w Sokołowie Podlaskim na rok szkolny

.....
podpis / opiekuna prawnego