

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu woli zapisu do Publicznego Przedszkola w Walcach

Oświadczam, iż wyrażam wolę zapisu mojego dziecka

(mię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Walcach oddział

Data

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu woli zapisu do Publicznego Przedszkola w Walcach

Oświadczam, iż wyrażam wolę zapisu mojego dziecka

(mię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Walcach oddział.....

Data.....

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)