.……………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………..

*Adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu do Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Siennicy Różanej w roku szkolnym 2020/2021 mojego dziecka

………………………………………………. ur. …………………………….

*imię (imiona) dziecka data urodzenia*

Siennica Różana, dnia ……………….. ……..…………………………………………….

*podpisy rodziców*