

Wieprz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....  
(adres)

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA  
WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..... PESEL:.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Publicznego przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 im. kard. Stefana  
Wyszyńskiego w Wieprzu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)