

Łomża, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego nr 9 na miesiąc sierpień 2026

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia

do Przedszkola Publicznego Nr 9, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na miesiąc **sierpień 2026**.

.....
podpis rodzica