

Dzierzgoń, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Tęczowego Przedszkola w Dzierzgoniu**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) .....

do Tęczowego Przedszkola w Dzierzgoniu na rok szkolny .....

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Dzierzgoń, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Tęczowego Przedszkola w Dzierzgoniu**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) .....

do Tęczowego Przedszkola w Dzierzgoniu na rok szkolny .....

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów