

Gostynin,

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

nazwisko i imię dziecka

do Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Księcia Mazowieckiego Siemowita IV
w Gostyninie w roku szkolnym 2020/2021 r.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Gostynin,

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

nazwisko i imię dziecka

do Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Księcia Mazowieckiego Siemowita IV
w Gostyninie w roku szkolnym 2020/2021 r.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Gostynin,

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

nazwisko i imię dziecka

do Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Księcia Mazowieckiego Siemowita IV
w Gostyninie w roku szkolnym 2020/2021 r.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego