Janowice Wielkie, dnia …………………….

**POTWIERDZENIE WOLI**

**ZAPISU DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W JANOWICACH WIELKICH**

Potwierdzam(y) wolę zapisu dziecka: .................................................................

 ( *imię i nazwisko dziecka*)

do Przedszkola Publicznego w Janowicach Wielkich, ul Partyzantów 4, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia przez Komisję Kwalifikacyjną powołaną przez dyrektora w/w placówki.

 ………....……… ……………………………

 *Data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów*