Janów Lubelski, dnia _____

POTWIERDZENIE[2]
woli uczęszczania dziecka do przedszkola/~~oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej~~[1]

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Adres zamieszkania _____

będzie uczęszczało od 01.09.2020 r. do przedszkola publicznego/~~oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/szkoły podstawowej~~[1]

Publiczne Przedszkole Nr 4 w Janowie Lubelskim

_____
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

_____ _____
czytelne podpisy matki/opiekuna prawnego *czytelne podpisy ojca/opiekuna prawnego*

[1]Niepotrzebne skreślić.
[2]Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego/ klasy pierwszej szkoły podstawowej.