

POTWIERDZENIE WOLI
KORZYSTANIA Z USŁUG
Przedszkola Samorządowego w Sikorzu w roku szkolnym 2018/2019

(dot. dzieci zakwalifikowanych do przedszkola w procesie rekrutacji)

Niniejszym potwierdzam/y chęć korzystania z usług
Przedszkola Samorządowego w Sikorzu świadczonych na rzecz dziecka:

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

**Jednocześnie oświadczam/y, że chęć korzystania z usług przedszkola w roku 2018/2019
nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.**

Data

Czytelny podpis rodzica/ów

Potwierdzenie woli proszę dostarczyć do sekretariatu szkoły do dnia 04.05.2018r.