

Mława,

.....

(Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

**POTWIERDZENIE WOLI KORZYSTANIA
Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

Oświadczam, że moje dziecko,
ur. od 1 września 2017 r. będzie uczęszczało
do Miejskiego Przedszkola Samorządowego nr 3 w Mławie, do którego zostało
zakwalifikowane.

.....

(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)