

Łomża, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka na dyżur wakacyjny w miesiącu lipcu 2024

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

data i miejsce urodzenia

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 1, do którego zostało zakwalifikowane na dyżur wakacyjny.

.....

Data i podpis dyrektora

.....

Podpis rodzica