

Łódź ,

.....
imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
Imię i nazwisko kandydata

..... do Publicznego Przedszkola Montessori w Łodzi
PESEL kandydata

92-760 ul. Wiączyńska 13c **na rok szkolny 2022/2023.**

.....
Podpis Wnioskodawcy