

Pisemne potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. M. Skłodowskiej- Curie w Pawlikowicach

„W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka do oddziału przedszkolnego potwierdzam, że decyduję się na jego wybór”

..... miejscowość, data	 podpis matki/prawnej opiekunki
..... miejscowość, data	 podpis ojca/prawnego opiekuna