

.....
Imię i nazwisko **matki**/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko **ojca**/prawnego opiekuna

Potwierdzenie
kontynuacji wychowania przedszkolnego dziecka w Przedszkolu nr 2 w Nisku

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny 2023/2024, do Przedszkola nr 2 w Nisku, do którego zostało zakwalifikowane.

Nisko, dnia

.....
(podpis matki /prawnego opiekuna)

Nisko, dnia

.....
(podpis ojca /prawnego opiekuna)