Wyszków, ……………………………………………….

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam chęć korzystania od 1 września 2020 r. z usług

Przedszkola Nasze Bambino w Wyszkowie

świadczonych na rzecz mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

………………………………………………………………………

 (grupa)

………………………………………………..

 (podpis rodzica)