

Barlinek, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

na dyżur wakacyjny pełniony w dniach 01.07.2026 r. – 31.07.2026 r.
przez Przedszkole Miejskie Nr 1 w Barlinku na ul. Leśnej 10

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego Nr 1 w Barlinku do którego zostało zakwalifikowane
do przyjęcia.

Telefon do natychmiastowego kontaktu:

.....
.....

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego
prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna