

POTWIERDZENIE

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Miejskiego Nr 1 z siedzibą w Lubartowie
przy ul. 3-go Maja 24B na rok szkolny 2024/2025.

Lubartów, dn. r.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna