

Łasin,.....  
data

.....  
imię i nazwisko obojga rodziców

### OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Miejskiego w Łasinie na rok szkolny 2024/2025.

.....  
podpis obojga rodziców

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie od dnia 21.03.2024r. i do 26.06.2024r. (w postępowaniu uzupełniającym)

Łasin,.....  
data

.....  
imię i nazwisko obojga rodziców

### OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Miejskiego w Łasinie na rok szkolny 2024/2025.

.....  
podpis obojga rodziców

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie od dnia 21.03.2024r. i do 26.06.2024r. (w postępowaniu uzupełniającym)

Łasin,.....  
data

.....  
imię i nazwisko obojga rodziców

### OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Miejskiego w Łasinie na rok szkolny 2024/2025.

.....  
podpis obojga rodziców

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie od dnia 21.03.2024r. i do 26.06.2024r. (w postępowaniu uzupełniającym)