

.....

Chełmno,.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE

Ja niżej podpisany/a potwierdzam, że mój syn/moja córka
..... począwszy od roku szkolnego 2022/2023, zgodnie
z decyzją komisji rekrutacyjnej, będzie uczęszczał/ła do oddziału przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Chełmnie.

.....

Podpis rodzica