Ostrów Wielkopolski, dnia …………………

**Potwierdzenie**

**woli zapisu dziecka na dyżur letni**

Ja niżej podpisana/podpisany potwierdzam, że moje dziecko ………………………….. pesel ……………….. w miesiącu …………………będzie uczęszczało do Przedszkola nr 16 przy ul. Partyzanckiej .

Opłatę za żywienie należy uregulować do 15 sierpnia 2020.

 ………………….…………………………………….

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

TELEFON KONTAKTOWY:

* MAMA……………………………
* TATA……………………………….
* BABCIA………………………………