

POTWIERDZENIE \*

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)  
w roku szkolnym 2021/2022 do Przedszkola Publicznego w Psarach.

.....  
(miejsowość, data podpis rodziców)

*\*Należy złożyć po ogłoszeniu listy kandydatów zakwalifikowanych po I etapie rekrutacji  
uzupełniającej tj. w terminie od 08.04.2021r. do 16.04.2021r.*