



Przedszkole nr 9 w Lęborku
ul. Mireckiego 9, 84-300 Lębork
Tel.: 59 862 17 72; e-mail: przedszkole9@xl.wp.pl; przedszkole9-lebork.pl

Lębork, dn

.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola nr 9 w Lęborku

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do **PRZEDSZKOŁA NR 9 W LĘBORKU, UL. MIRECKIEGO 9, 84-300 LĘBORK**
- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)