Prażmów, dn……………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka** ……………………………………………………**,**

 **(Imię i nazwisko, data urodzenia)**

**do Gminnego Przedszkola przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Prażmowie,**

**na rok szkolny 2024/2025.**

………………………..

Podpis rodzica(opiekuna)