

.....
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

.....
Numer telefonu

.....
Adres do korespondencji

.....
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....
Numer telefonu

.....
Adres do korespondencji

**Deklaracja woli przyjęcia dziecka
do Publicznego Przedszkola Nr 18 im. „Chatka Puchatka” w Kaliszu**

Deklaruję wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

do Publicznego Przedszkola Nr 18 im. „Chatka Puchatka” w Kaliszu w roku szkolnym 2021/22.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

.....
Czytelny podpis rodzica