

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI

w Przedszkolu Miejskim nr 2 we Włodawie

Deklaruję kontynuację edukacji w roku szkolnym 2022/2023

w Przedszkolu Miejskim nr 2 we Włodawie

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
data urodzenia dziecka / grupa, do której uczęszcza /

data Podpis rodzica

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI

w Przedszkolu Miejskim nr 2 we Włodawie

Deklaruję kontynuację edukacji w roku szkolnym 2022/2023

w Przedszkolu Miejskim nr 2 we Włodawie

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
data urodzenia dziecka / grupa, do której uczęszcza /

data Podpis rodzica