

Wejherowo,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji

**Dyrektor
Przedszkola Samorządowego Nr 2
im. Kubusia Puchatka
ul. Derdowskiego 1
84 – 200 Wejherowo**

Oświadczam chęć przyjęcia dziecka
imię i nazwisko dziecka
ur. do Przedszkola Samorządowego Nr 2 im. Kubusia Puchatka w
data urodzenia

Wejherowie na rok szkolny 2020/2021.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna