

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
ur. do Przedszkola Samorządowego Nr 2 na terenie Miasta
data urodzenia imię i nazwisko dziecka

Wejherowa na rok szkolny 2023/2024.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna