

*Załącznik nr 3  
do Procedury rekrutacji dzieci na dyżur wakacyjny  
organizowany w Przedszkolach Samorządowych w Gminie Krzywiń  
w roku szkolnym 2019/2020  
(wypełnia szkoła)*

....., dnia .....

*(miejscowość)*

**POTWIERDZENIE  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM**

Potwierdzam, że ..... zamieszkały/a

*(imię i nazwisko dziecka)*

W ..... uczęszcza

*(adres)*

w roku szkolnym 2019/2020 do .....

*(nazwa przedszkola)*

*Załącznik nr 3  
do Procedury rekrutacji dzieci na dyżur wakacyjny  
organizowany w Przedszkolach Samorządowych w Gminie Krzywiń  
w roku szkolnym 2019/2020  
(wypełnia szkoła)*

....., dnia .....

*(miejscowość)*

**POTWIERDZENIE  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM**

Potwierdzam, że ..... zamieszkały/a

*(imię i nazwisko dziecka)*

W ..... uczęszcza

*(adres)*

w roku szkolnym 2019/2020 do .....

*(nazwa przedszkola)*