**POTWIERDZENIE WOLI**

**ZAPISU DZIECKA DO KLUBU MALUCHA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(numer PESEL dziecka)*

do Klubu Malucha w Perlejewie.

…………………………………… …………………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpisy rodziców)*