

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy /

.....
/miejsowość i data/

.....
/adres /

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Młodzieżowego Domu Kultury
im. Kornela Makuszyńskiego w Zamościu

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

do Młodzieżowego Domu Kultury im. Kornela Makuszyńskiego w Zamościu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów