

## OŚWIADCZENIE O WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

---

Adres zamieszkania rodzica/ prawnego opiekuna

---

Oświadczam , że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka \_\_\_\_\_

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. J. Markiewicza w Orzeszkowie

w roku szkolnym 2021/2022 .

---

/ miejscowość i data /

---

/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/