

OŚWIADCZENIE 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/