

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 2023/2024.

/miejsowość i data/

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/