

.....
/imię i nazwisko składającego oświadczenie/

.....
/miejsce i data /

.....
.....
/miejsce zamieszkania/

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczenia mojego/naszego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. nr. PESEL

do przedszkola na rok szkolny 2020/2021 r. na godzin dziennie,

od godz. do godz.

.....
(Data)

.....
(podpis/y rodzica/rodziców(prawnego
opiekuna/opiekunów dziecka)