

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO  
W ZPO W WOLI FILIPOWSKIEJ**

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka .....  
oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia do Przedszkola Samorządowego w Zespole  
Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej i jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się  
o przyjęcie dziecka do innego przedszkola.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wola Filipowska, dnia .....