……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA I UCZĘSZCZANIA DZIECKA***

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko oraz data urodzenia

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Nowym Kurowie.

……………….. ……………………………………………...............

 data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna