**Załącznik nr 3**

 ……….…………………………

 *(miejscowość, data)*

……………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

……………………………………………..

 *(adres zamieszkania)*

Tel…………………………………..

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka…………………………………………………. do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Brudzowicach w roku szkolnym 2024/2025.

 ……………………………………….

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*