

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię i nazwisko)

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Polskich
Olimpijczyków w Kwakowie w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

