

.....
Imię i Nazwisko – rodzica

.....
(miejsowość, data)

.....
Adres do korespondencji

Dyrektor
Szkoły Podstawowej

.....

Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Niniejszym potwierdzam wolę objęcia wychowaniem przedszkolnym mojej/mojego córki/syna

Imię i Nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 w oddziale przedszkolnym przy

Deklarowana ilość godzin pobytu w oddziale przedszkolnym

.....
Data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych