

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2024/2025 do Przedszkola Publicznego

„Junior” w Jerzykowie Plac Piastowski 1

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych