

Barwice,

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA

Potwierdzam, że moje dziecko

imię i nazwisko kandydata

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. prof. Władysława

Szafera w Barwicach w roku szkolnym 2025/2026.

.....

(podpis rodzica, opiekuna)