

.....
Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego dziecka

OŚWIADCZENIE WOLI

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2019/2020
mojego dziecka ,
(imię i nazwisko dziecka)
do Punktu Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Dzięgielowie z siedzibą w Puńcowie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)