

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
urodzonego..... W
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Świątnej w roku
szkolnym 2025/2026.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

....., dnia
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
urodzonego..... W
do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Świątnej w
roku szkolnym 2025/2026.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

....., dnia
(miejscowość)