……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE nr 7***

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny ……………...mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia

do przedszkola samorządowego/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*

……………………………………………………………………………………………………………

nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

……………………………………………...............

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić