

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania, telefon)
.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do określonej placówki w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię , nazwisko i rocznik dziecka)

do

(nazwa i adres placówki)

.....

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

od godz.do godz.

Liczba godzin wynosi:

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającego oświadczenie)

