

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Ja niżej podpisana/y

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

Potwierdzam, że moje dziecko znajdujące się na liście dzieci zakwalifikowanych

.....
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka)

będzie uczęszczać w roku szkolnym do Oddziału Przedszkolnego w Szkole
Podstawowej w Jazowsku.

.....
(data i czytelny podpis rodzica)