

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2022/2023 mojego dziecka

.....
imię i nazwisko oraz data urodzenia

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Obrońców Westerplatte im. Suchym Dębem.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna