

.....

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2025/2026 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