…… ……..……

Imię i Nazwisko – rodzica (miejscowość, data)

……

……

Adres do korespondencji

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

…….

Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Niniejszym potwierdzam wolę objęcia wychowaniem przedszkolnym mojej/mojego córki/syna ……..……

Imię i Nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 w oddziale przedszkolnym przy …….

Deklarowana ilość godzin pobytu w oddziale przedszkolnym …….

…….. …….

Data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych