



Kłodawa, dn.

Oświadczenie rodzica kandydata o woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Przyjaciół Ziemi w Kłodawie na rok szkolny 2024/2025.

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)