

.....
Imię i Nazwisko rodzica dziecka

.....
Adres do korespondencji

.....

Oświadczenie
w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Wiktora
Czapiewskiego w Rekowie Górnym

Oświadczam, co następuje :

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
/imię i nazwisko dziecka/
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Wiktora Czapiewskiego w Rekowie
Górnym od dnia 01.09.2024 r.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica dziecka