**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\*   
O WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA do oddziału przedszkolnego   
Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku**

Ja niżej podpisana(-y) ………………….……....................................…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

**oświadczam,** że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* dziecka ………………………………………… ……….……………………………………………………….…..……………… i **potwierdzam wolę przyjęcia dziecka** do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku   
w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………….……………………...

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

\*właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\*   
O WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA do oddziału przedszkolnego   
Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku**

Ja niżej podpisana(-y) ………………….……....................................…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

**oświadczam,** że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* dziecka ………………………………………… ……….……………………………………………………….…..……………… i **potwierdzam wolę przyjęcia dziecka** do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku   
w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………….……………………...

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

\*właściwe podkreślić