………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

………………………………………………….

Numer i seria dokumentu tożsamości

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

….......................................................................………………......

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2024/2025 do Przedszkola Publicznego

„Kolorowa Wyspa” w Skórzewie, ul. Miła 9.

…..………………… …………………. …………………

miejscowość i data podpis rodziców/opiekunów prawnych