

.....

Złotoria,

.....
(imię i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

urodzone

(data i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do **oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Złotorii.**

.....
Czytelne podpisy obojga rodziców (opiekunów prawnych)