

.....
(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Międzyrzecz, dnia

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL dziecka)

w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

.....
(nazwa przedszkola/szkoły podstawowej*)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić