

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia

(miejscowość)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
potwierdzające wolę zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego/innej
formy wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej*

Potwierdzam, wolę zapisu dziecka:
(imię i nazwisko dziecka) (PESEL dziecka)

do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Trzebini, do którego zostało zakwalifikowane do
przyjęcia na rok szkolny 2019/2020.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić