Trzebinia, dnia ………………..

……………………………………………
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

……………………………………………
 *adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

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

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: ………………………………………….
 *imię nazwisko dziecka*

 ………………………………………….
 *PESEL dziecka*

do Przedszkola Samorządowego nr 1w Trzebini im. J. Korczaka, ul. Kościuszki 2, 32-540 Trzebinia - do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

 ……….................................................
 *(podpis wnioskodawcy)*

\*niepotrzebne skreślić