

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE nr 7

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2017/2018 mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia

do przedszkola samorządowego/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić