

UWAGA!

Wypełnione oświadczenie należy złożyć w placówce w terminie

od dnia 03.04.2024r. do dnia 10.04.2024r.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....

.....
Adres

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Leśnej**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do Przedszkola w Leśnej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Leśnej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Leśnej Przedszkole w Leśnej na rok szkolny 2024/2025.

....., dniar.

(miejscowość)

(data)

(podpis matki, opiekunki prawnej,
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

(podpis ojca, opiekuna prawnego,
osoby sprawującej pieczę zastępczą)