

Sośnie,

.....
(nazwisko i imię rodziców, prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług przedszkola

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko
z usług Przedszkola Samorządowego w Sośniach w roku szkolnym 2023/2024
Oświadczam, że dane zawarte we wniosku przyjęcia dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.

.....
podpis ojca

.....
podpis matki