……..

miejscowość, data

Oświadczenie woli

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…… …….

Imię i nazwisko data urodzenia

do oddziału przedszkolnego

Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej

na rok szkolny 2024/2025.

…… ……

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

(opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)