

.....
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 2021/2022.

.....
czytelny podpis matki
(opiekuna prawnego)

.....
czytelny podpis ojca
(opiekuna prawnego)