

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(adres e-mail do korespondencji)

## **OŚWIADCZENIE WOLI \***

### **PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W STRASZĘCINIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(adres zamieszkania)

do Przedszkola w Straszęcinie na rok szkolny 2024/2025.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

\* dokument należy złożyć do 30.04.2024 r.