

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Ja niżej podpisany/a oświadczam,
że potwierdzam wolę uczęszczenia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego do oddziału przedszkolnego w Publicznej
(data urodzenia dziecka)

Szkole Podstawowej im. św. Antoniego z Padwy w Radecznicy w roku szkolnym
2024/2025.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)