

.....Sietesz, dnia

(nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

**potwierdzające przez rodziców/ opiekunów prawnych dziecka
wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Św. Jadwigi Królowej w Sieteszy.**

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej w Sieteszy
w roku szkolnym

*Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej w Sieteszy, nie uległy zmianie.
W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.*

.....
(podpis rodzica/opiekuna dziecka)