

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola „ Pod Zielonym Listkiem” w Świerkłańcu na rok szkolny 2024/2025.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Świerklaniec, dnia