………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………………………………

(adres zamieszkania, telefon)

**OŚWIADCZENIIE RODZICA**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka w roku szkolnym 2024/2025 do Gminnego Przedszkola w Nieporęcie .**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka …………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko dziecka )

do Gminnego Przedszkola w Nieporęcie ul. Jana Kazimierza 104 .

...…………………………………………………………………

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

…………………………………………………

(miejscowość i data )