

.....
.....
.....
.....

(imię i nazwisko rodzica/rodziców,
adres zamieszkania)*

Boguchwała,
(data)

**OŚWIADCZENIE - POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DO PRZEDSZKOŁA W BOGUCHWALE
NA OSIEDLU „GAJ”**

Potwierdzam wolę uczęszczenia w roku szkolnym do Przedszkola
w Boguchwale na osiedlu „Gaj” mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

** rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty)
sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*