……………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów dziecka)

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania rodziców/opiekunów dziecka)

**Oświadczenie woli\***

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

…………………………………………………………………

w roku szkolnym ……………/…………….

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Władysława Reymonta w Coniewie.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………………

………………………………………………………………

…………………………………………………., dnia ……………………………………………..

 *(miejscowość)*

*\** Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2020, poz. 1740)