

.....
(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)