………………………………………………………………..

(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 )