

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(Adres zamieszkania kandydata)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

.....
(Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

OŚWIADCZENIE

potwierdzenia woli przyjęcia kandydata do oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej.....
(nazwa szkoły)

w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(data i czytelny podpis)