

Gniezno, dnia.....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU
INTEGRACYJNEGO PRZEDSZKOLA Nr 10 W GNIĘŹNIE**

My niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na uczęszczenie
(imię i nazwisko kandydata)

..... do oddziału integracyjnego Przedszkola Nr 10
w Gnieźnie.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)