

Załącznik nr 6

do wniosku o przyjęcie dziecka
do Samorządowego Przedszkola nr 2
w ZSP w Wołowicach

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka
imię i nazwisko dziecka

do Samorządowego Przedszkola nr 2 w Wołowicach w roku szkolnym

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego