

Sośnie,

.....
(nazwisko i imię rodziców, prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług
oddziału przedszkolnego**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko
z usług Oddziału Przedszkolnego w Bogdaju w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku przyjęcia dziecka do przedszkola nie
uległy zmianie.

.....
podpis ojca

.....
podpis matki