

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie woli uczęszczania do Przedszkola Samorządowego w Słomnikach

Potwierdzam wolę uczęszczania przez moją córkę / mojego syna

.....
urodzonej/urodzonego.....numer Pesel.....

do Przedszkola Samorządowego Słomnikach w roku szkolnym 2022/2023.

Słomniki, dnia.....

.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów