

.....  
*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 2024/2025.

Słomniki, dnia.....

.....  
*podpisy rodziców /prawnych opiekunów*