

.....
imiona i nazwisko rodziców /opiekunów

.....
adres zamieszkania

**Oświadczenie woli uczęszczania do Przedszkola Samorządowego
w Słomnikach w okresie wakacyjnym (sierpień)**

Potwierdzam wolę uczęszczania przez moją córkę/ mojego syna:

.....

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

do Przedszkola Samorządowego w Słomnikach w okresie wakacyjnym w miesiącu sierpniu 2020r.

Zobowiązuję się do wniesienia na podstawie podpisanej umowy opłaty za korzystanie z wyżywienia i godzin płatnych najpóźniej w pierwszym dniu przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Słomnikach.

.....
Słomniki, dnia

.....
podpisy rodziców/ opiekunów