………………………………………………..
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

…………………………………………….
*adres zamieszkania*

**Oświadczenie woli uczęszczania do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę uczęszczania przez moją córkę / mojego syna …………….………………………………………………………………………………………………………………………………… urodzonej/urodzonego…………………………………………numer Pesel……………………………………………. do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Słomnikach w roku szkolnym 2020/2021.

Słomniki, dnia………………………………………

……………………………………………………………
 *podpisy rodziców /prawnych opiekunów*