



Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ  
W TUCHLINIE**

Tuchlino, dnia.....

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

będzie uczęszczało od 01.09.2024r. do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Tuchlinie.

.....  
Czytelne podpisy rodziców