Łagiewniki, dnia ………………………..

OŚWIADCZENIE WOLI\*

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka …………………………………………………………………………..

w roku szkolnym 2024/2025 do Oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II

w Łagiewnikach ul. Jedności Narodowej 38, 58-210 Łagiewniki.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

\*Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r. poz. 121).