

Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego grupa, do której zostało zakwalifikowane
do przyjęcia w Szkole Podstawowej nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Żurominie na rok
szkolny 2024/2025.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Oddziale
Przedszkolnym w godzinach

.....
data podpis rodzica/prawnego opiekuna