 Olsztynek, dn. ........................................

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka**

**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Olsztynku**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. rotmistrza Witolda Pileckiego w roku szkolnym 2024/2025.

 ...................................................................

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)