

Słonecznik, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r.

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Heleny Ponieważ  
w Słoneczniku**

## **OŚWIADCZENIE**

woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego  
rok szkolny 2024/2025

Ja niżej podpisany / podpisana\* potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

---

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Heleny Ponieważ w Słoneczniku, do którego zostało zakwalifikowane.

\*niewłaściwe skreślić

---

czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna