…………………………………., dnia ………………………

 **Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

W związku z umieszczeniem naszego dziecka:

…………………………………………………

( imię i nazwisko dziecka)

ur. ……………………………… nr PESEL …………………………………………

na liście kandydatów zakwalifikowanych do Samorządowego Przedszkola w Białośliwiu „Mali Odkrywcy” na rok szkolny 2024/2025

potwierdzam (y) wolę korzystania z usług przedszkola od dnia 01.09.2024 r.

 ……………………………………………..

 ( podpis rodziców/opiekunów prawnych)