…………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………

( adres zamieszkania, telefon)

……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do placówki

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka….……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko )

do …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres placówki)

…………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

………………………………….

(miejscowość i data) …………………………………………….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)