

Świerklaniec, dn.

Oświadczenie woli

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka – kandydata)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Świerklańcu na rok szkolny
2024/2025.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)