

.....  
Imię i Nazwisko rodzica dziecka

.....  
Adres do korespondencji

.....

### **Oświadczenie**

**w sprawie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia  
do oddziału rocznego przygotowania przedszkolnego (grupa 6-latków)  
w Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach**

#### **Oświadczam, co następuje :**

1. Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
/imię i nazwisko dziecka/

do oddziału rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im.  
Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach od dnia 01.09.2022r.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica dziecka