

.....
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 01.09.2025r.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica dziecka