

.....

(miejscowość, data)

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Adres zamieszkania

Tel.....

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
..... do oddziału
przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Siewierzu w roku szkolnym 2017/2018.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego