

.....  
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

.....  
Imię i nazwisko rodzica

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2020/2021 mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko*

do oddziału przedszkolnego do Szkoły Podstawowej im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica