

.....
imię i nazwisko – rodzica

.....
adres do korespondencji

.....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA DO
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MORAWINIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

PESEL kandydata

.....
Nazwa placówki

na rok szkolny 2024/2025.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica