**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im Bohaterów Września 1939 r.
w Lisewie Malborskim**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 r.
w Lisewie Malborskim w roku szkolnym 2025/2026

…………………………………………………………

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im Bohaterów Września 1939 r.
w Lisewie Malborskim**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 r.
w Lisewie Malborskim w roku szkolnym 2025/2026

…………………………………………………………

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)