

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

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ syna

.....

numer PESEL.....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 r. w
Lisewie Malborskim w roku szkolnym 2022/2023

.....

data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)