Witanowice, …………………………….

**O ś w i a d c z e n i e**

 Oświadczam, że mój syn/córka …………………………………………. ur. ………………………………..

będzie uczęszczał/a do oddziału przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym w Witanowicach od dnia 01.09.2018r. w roku szkolnym 2018/2019.

……………………………………………..

(podpis rodzica)

**O ś w i a d c z e n i e**

 Oświadczam, że mój syn/córka …………………………………………. ur. ………………………………..

będzie uczęszczał/a do oddziału przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym w Witanowicach od dnia 01.09.2018r. w roku szkolnym 2018/2019.

……………………………………………..

(podpis rodzica)