

....., dnia
Miejscowość

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W SĄCZOWIE¹**

W związku z zakwalifikowaniem mojego/naszego* dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W do Przedszkola Publicznego w Sączowie od 01.09.2025 r.
(data i miejsce urodzenia)

oświadczam/oświadczamy*, że wyrażam/wyrażamy* wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola Publicznego Sączowie.

Oświadczam/oświadczamy*, że nie składaliśmy potwierdzenia woli w innych placówkach.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Data przyjęcia oświadczenia w przedszkolu:

.....

.....
podpis przyjmującego

¹ oświadczenie należy złożyć w terminie: 5 – 16 kwietnia 2025 r. do godz. 15.00 w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sączowie