

Owadów, dn.

.....

(imiona i nazwiska rodzica/prawnego
opiekuna)

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WOLI

W związku z zakwalifikowaniem mojej córki / mojego syna *

.....

(imię i nazwisko dziecka)

podczas procedur rekrutacji do punktu przedszkolnego / oddziału przedszkolnego / klasy 1*
w roku szkolnym 2025/2026, utrzymuję wolę uczęszczania mojego dziecka do Niepublicznej
Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny ps. „INKA” w Owadowie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego/ych opiekuna/ów

* niewłaściwe skreślić