............................................. ...................................

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Miejscowość, data

.............................................

adres

…………………………………….

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ......................................................................... (imię i nazwisko kandydata) do ……………………………………………….. na rok szkolny 2020/2021 w ramach projektu nr. RPMP.10.01.02-12-0207/19 pn. „Nowe miejsca dla przedszkolaków z gminy Uście Gorlickie”

................................

podpis Rodzica/Opiekuna