Strzeszkowice Duże, dn………………………

……………………………………………………………

 (imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

………………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………………

**Oświadczenie**

**potwierdzające przez rodzica/rodziców wolę uczęszczania przez dziecko**

 **do oddziału przedszkolnego**

Deklaruję/-my chęć uczęszczania naszego dziecka

………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. ks.Jana Twardowskiego w Strzeszkowicach Dużych w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam/-my, że dane zawarte we wniosku o przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego nie uległy zmianie. W przypadku zmian zobowiązujemy się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

 ……………………………………………………………….

 (podpis rodzica/rodziców)