

Grabanów, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. 30 Poleskiej Dywizji
Piechoty AK w Grabanowie w roku szkolnym 2021/2022.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)