

Grabanów, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna)