Grabanów, dnia ……………………..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

………………....……………………………………………………………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Oddziału/Punktu Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. 30 Poleskiej Dywizji Piechoty AK w Grabanowie w roku szkolnym 2022/2023.

……………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna)*