

ZAŁĄCZNIK NR 1 B

Trzciana, dnia.....

.....

/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

.....

/adres

OŚWIADCZENIE

/Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/

Oświadczam, że mój syn/córka, zam.....

ur. w,

będzie uczęszczał/a do Publicznego Przedszkola w Trzcianie w roku szkolnym 2023/2024.

.....

/podpis rodzica/prawnego opiekuna