

ZAŁĄCZNIK NR 1 B

Trzciana,

/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 2024/2025.

.....

/podpis rodzica/prawnego opiekuna