Mętów, ………………………..

………………………………………………….

( Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego)

………………………………………………….

( Adres zamieszkania)

…………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

 ( Nazwisko i imię dziecka data urodzenia)

do oddziałów przedszkolnych / klasy pierwszej

…………………………………………………………….

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Mętów, ………………………..

………………………………………………….

( Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego)

………………………………………………….

( Adres zamieszkania)

…………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

 ( Nazwisko i imię dziecka data urodzenia)

do oddziałów przedszkolnych / klasy pierwszej

…………………………………………………………….

( data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)