

Redkowice,

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

.....
numer PESEL dziecka

.....
miejsce urodzenia

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im TOW „Gryf Pomorski”
w Redkowicach na rok szkolny 2024/2025.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)