

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Klikuszowa, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
Potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

.....
(nazwisko i imię dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Kasprowicza w Klikuszowej w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do klasy I podstawowej nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)