

Domosławice, dn. ....

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka  
do Publicznego Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera  
w Zespole Szkół i Przedszkola w Domosławicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy przedszkola w Domosławicach w roku szkolnym 2020/2021

.....  
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Domosławice, dn. ....

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka  
do Publicznego Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera  
w Zespole Szkół i Przedszkola w Domosławicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy przedszkola w Domosławicach w roku szkolnym 2020/2021

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