

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 przedszkola w Domosławicach w roku szkolnym 2022/2023

.....
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 przedszkola w Domosławicach w roku szkolnym 2022/2023

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