

Maniowy, data.....

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

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im W. Orkana w Maniowach**

OŚWIADCZENIE

o woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego

Oświadczam wolę przyjęcia w roku szkolnym **2024/2025** mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Władysława Orkana
w Maniowach.

.....
Czytelny podpis
Rodzica/Prawnego Opiekuna