

Turzno dnia 2023r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

(imię i nazwisko)

..... do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. F. Chopina
w Turznie na rok szkolny 2023/2024.

.....
(czytelny podpis rodzica)