

Turzno dnia 2026r.

.....
(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 2026/2027.

.....
(czytelny podpis rodzica)