Częstkowo, dnia ……..

…….
(Imię nazwisko)

……

……
(*Adres zamieszkania)*

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, iż moje dziecko …….
(Imię i nazwisko dziecka)
będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Częstkowie w roku szkolnym 2020/2021.

…….……..
(podpis)

Częstkowo, dnia ……..

…….
(Imię nazwisko)

……

……
(*Adres zamieszkania)*

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, iż moje dziecko …….
(Imię i nazwisko dziecka)
będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Częstkowie w roku szkolnym 2020/2021.

…….……..
(podpis)