|  |
| --- |
| Wypełnia szkoła |
| Data złożenia |  |

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka ……………………………………………………….,

 (imię i nazwisko dziecka)

PESEL…………………………………….…… do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Grudnia `70 w Łęgowie w roku szkolnym………./………..

………………………………………..

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów