

Zarzecze, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE
potwierdzające przez rodziców/ opiekunów prawnych dziecka wolę
uczęszczania do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bartosza
Głowackiego w Zarzeczu

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

.....
do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bartosza Głowackiego
w Zarzeczu w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bartosza Głowackiego w Zarzeczu nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych dziecka)

Zarzecze, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE
potwierdzające przez rodziców/ opiekunów prawnych dziecka wolę
uczęszczania do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bartosza
Głowackiego w Zarzeczu

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

.....
do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Bartosza Głowackiego
w Zarzeczu w roku szkolnym 2019/2020.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Zarzeczu nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych dziecka