

**OŚWIADCZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA**

do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025

przez:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
nr PESEL dziecka

w Publicznej Szkole Podstawowej w Cerekwi

.....  
data

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)