

OŚWIADCZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA

do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym

przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa
Piłsudskiego w Cerekwi

.....
data

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