

Nowe Miasto n. Pilicą, dn.

**Oświadczenie woli rodzica / opiekuna prawnego
dotyczące uczęszczania dziecka do przedszkola**

Potwierdzamy wolę uczęszczania dziecka

.....
(imię i nazwisko)

urodzonego w roku do Przedszkola Samorządowego w Zespole
Szkolno -Przedszkolnym im. Karola Wojtyły w Nowym Mieście nad Pilicą.

Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy potwierdzenia woli w innych
placówkach.

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

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