

Woźniki,
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

..... do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
PESEL kandydata
w Woźnikach na rok szkolny 2021/2022.

.....
podpis wnioskodawcy