……………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego Publicznego Przedszkola w Radziłowie na rok szkolny 2023/2024.

……………………… …………………………………..

(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)