

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

## **OŚWIADCZENIE RODZICA**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Kątach na rok  
szkolny 2023/2024.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)