

Miedniewice, _____ r.
(data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica kandydata)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka _____
do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. prof. Szczepana A. Pieniążka
w Miedniewicach w roku szkolnym ____/____.

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)