

Legnickie Pole, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

**Oświadczenie woli rodzica dziecka zakwalifikowanego do przyjęcia
do Przedszkola w Legnickim Polu/Oddziału Przedszkolnego przy
Szkole Podstawowej z/s w Bartoszowie i Mikołajowicach
w roku szkolnym 2024/2025.**

Oświadczam, że moja córka/syn*

.....
.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

w roku szkolnym 2024/2025, będzie uczęszczała/uczęszczał*

do Przedszkola w Legnickim Polu

/oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej*

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić