

.....

Michałowu, dnia

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

.....

(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

potwierdzające przez rodziców/ opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania do oddziału
przedszkolnego w Gminnym Przedszkolu w Michałowie

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka

.....

(nazwisko i imię dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Gminnym Przedszkolu w Michałowie w roku szkolnym
2025/2026. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału
przedszkolnego nie uległy zmianie. W przypadku zmian danych zobowiązuję się do
przekazania informacji w sekretariacie przedszkola.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)