

## POŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka*

.....  
*adres zamieszkania*

Dyrektor  
Samorządowego Przedszkola w Skomielnej Białej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna:

.....  
**imię i nazwisko dziecka**

do Samorządowego Przedszkola w Skomielnej Białej na rok szkolny 2024/2025

.....  
*data złożenia oświadczenia*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*