

.....
imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Dłużyna, dn.....

OŚWIADCZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Dłużynie w roku szkolnym 2026/2027.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów