

Sośnie, .....

.....  
(nazwisko i imię rodziców, prawnych opiekunów)

.....  
( adres zamieszkania)

**Oświadczenie potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług oddziału przedszkolnego**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko .....  
z usług Oddziału Przedszkolnego w Bogdaju w roku szkolnym 2026/2027.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku przyjęcia dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.

.....  
podpis ojca

.....  
podpis matki