Załącznik nr 2 do *Zasad rekrutacji do przedszkola*

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 2024/2025.

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

…………………………………. ……………………………………..

podpis ojca podpis matki