

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z wykazem dzieci zakwalifikowanych od dnia 1 września 2020 r. do oddziałów przedszkolnych funkcjonujących na terenie Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Kawnicach.

W związku z powyższym:

1) potwierdzam wolę uczęszczania przez moje dziecko

.....
imię i nazwisko dziecka

do wyżej wymienionego oddziału przedszkolnego*

2) rezygnuję z miejsca w wyżej wymienionym oddziale przedszkolnym*

.....
Data i podpis rodzica

*niepotrzebne skreślić