………………………, dnia …………………

**OŚWIADCZENIE**

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/podpisany potwierdzam, że moje dziecko ………….…………………….. pesel …………….…….. począwszy od roku szkolnego 2023/2024 będzie uczęszczało do przedszkola/punktu przedszkolnego/ oddziału przedszkolnego w ………...……………………

………………….…………………………………….

 *Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*