

# OŚWIADCZENIE

Ja.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

nr telefonu

**Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

.....

Imię i nazwisko dziecka

Do oddziałów przedszkolnych w Szkole Podstawowej w Mietniowie, które mieszczą się  
w Szkole Filialnej w Pawlikowicach, Pawlikowice 61, 32-020 Wieliczka  
w roku szkolnym 2018/2019.

Miejscowość i data.....

.....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych