…………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………

 (adres zamieszkania, telefon)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

 **Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka** *...............................................................................................*

 ( imię i nazwisko)

 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1 im. ppłka Ludwika Marszałka

 ,, Zbroi’’ w Brzezinach.

 ………………………… ………………………………………..

 data podpis rodziców / prawnych opiekunów