…………………………………………………

(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