……………………………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

……………………………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2022024/2025..

…………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam zapisanie mojego syna/córki ……………………………………………………………

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Krzęcinie w roku szkolnym 2022024/2025..

…………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)