……………………………………………………………

 (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)