

## OŚWIADCZENIE WOLI

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka .....

(imię, nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w wyniku rekrutacji, potwierdzam niniejszym wolę , aby moje dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego (zerówki) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Jelczu – Laskowicach w roku szkolnym 2020/21.

Jelcz - Laskowice, .....

(data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE WOLI

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka .....

(imię, nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w wyniku rekrutacji, potwierdzam niniejszym wolę , aby moje dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego (zerówki) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Jelczu – Laskowicach w roku szkolnym 2020/21.

Jelcz - Laskowice, .....

(data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)