

Pilchowice, dnia

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka
do Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Pilchowicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wyniku postępowania rekrutacyjnego do Publicznego Przedszkola w Zespole
Szkolno – Przedszkolnym w Pilchowicach w roku szkolnym 2024/2025

.....
Podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca dziecka/opiekuna prawnego