

.....
.....
(Imię, nazwisko rodzica)

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA
KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO PRZEDSZKOLA W JEŻOWIE SUDECKIM**

Wyrażam wolę, aby moje dziecko ur.
(Imię, nazwisko dziecka) (data urodzenia)

uczęszczało w roku szkolnym 2022 / 2023 do Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Jeżowie
Sudeckim (przedszkole) w godzinach

od do

Dodatkowe informacje mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu
(alergia, przewlekła choroba, wady rozwojowe, wskazania lekarskie):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Data, podpis rodzica)