OŚWIADCZENIE WOLI

Ja niżej podpisana(y) potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…… ……
Imię i Nazwisko dziecka pesel dziecka

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu na rok szkolny 2025/2026.

Gostyń, ...
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE WOLI

Ja niżej podpisana(y) potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…… ……
Imię i Nazwisko dziecka pesel dziecka

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu na rok szkolny 2025/2026.

Gostyń, ...
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)