

Trzemeszno, dnia 02.04.2020r.

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko

.....,

urodzone w dniu uczęszczało do oddziału
przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Kilińskiego w Trzemesznie
w roku szkolnym 2020/2021.

.....

Podpis rodzica