

Miasteczko Śl. dn.

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka.....
Imię i nazwisko dziecka
zakwalifikowany/a przez komisję do przyjęcia do Publicznego Przedszkola nr 2 w
Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Miasteczku Śląskim został/a do niego przyjęty
na rok szkolny 2020/2021.

.....
podpis rodziców