

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko Rodzica Kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

## **Oświadczenie Rodzica**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola Samorządowego w Trzcinicy na rok szkolny  
2020/2021.

.....  
(podpis Rodzica Kandydata)