

.....
(imię i nazwisko rodzica, rodziców*)

.....
(adres zamieszkania rodzica, rodziców*)

***OŚWIADCZENIE – POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W BYSTREJ***

**Potwierdzam wolę przyjęcia(imię i nazwisko kandydata)
do Przedszkola Publicznego w Bystrej na rok szkolny 2022/23.**

Bystra, dnia

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*