

## OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam, że moje dziecko .....  
w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało  
do Przedszkola Publicznego w Starej Wiśniewce.

Stara Wiśniewka, ..... 2024 r. ....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)