…………………………………………

*imię i nazwisko Wnioskodawcy*

…………………………………………

*adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………

*nazwisko i imię kandydata*

…………………………………………………….. do Przedszkola w Żyrakowie *pesel*

na rok szkolny 2024/2025. Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy potwierdzenia woli w innych placówkach. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ..………………………………..…

………………………. ……....……………………………

*Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów prawnych*