

....., dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię wnioskodawców)

.....  
(Adres zamieszkania, telefon)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**  
**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola**  
**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu**

**Potwierdzamy** wolę przyjęcia dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecko, data urodzenia)

do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu w roku  
szkolnym 2022/2023.

.....  
czytelne podpisy rodziców dziecka