

Głogów Małopolski,

miejsowość, data

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE *

potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Niepublicznego Przedszkola w Rogoźnicy na rok szkolny 2022/2023

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do Niepublicznego Przedszkola w Rogoźnicy (ul. św. M. Kolbego 24, 36-060 Głogów Młp., os.
Rogoźnica) na rok szkolny 2022/2023.

W imieniu obojga rodziców/ opiekunów
prawnych:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Oświadczenie potwierdzenia przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Niepublicznego Przedszkola w Rogoźnicy składają rodzice kandydata zakwalifikowanego.

Termin składania oświadczenia: **od 25.04. 2022r. godz. 13.00 do 29.04.2022r. do godz. 16.00**