

OŚWIADCZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA

do oddziału przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Teresy Grodzińskiej w Bielsze
w roku szkolnym 2024/2025

przez:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

nr PESEL dziecka

.....

data

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)