

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Tyszowcach  
Przedszkole Samorządowe  
2024/2025 r.

*Załącznik nr 3 do Zasad przyjęć do Przedszkola Samorządowego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach.*

Tyszowce, dnia.....r.

**Oświadczenie woli przyjęcia i uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)*

do Przedszkola Samorządowego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach w roku szkolnym 2024/25.

.....

.....

*(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)*