**OŚWIADCZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka …………………………………………..

(imię i nazwisko)

do przedszkola w roku szkolnym 2023/2024 w Zespole Szkół im. Celestyna

Kamińskiego w Dąbrowie Chełmińskiej.

…………………………….

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)