



OŚWIADCZENIE

potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia
dziecka do punktu przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej w Raciążu
na rok szkolny 2024/2025

Imię i nazwisko rodzica:.....

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

Imię:.....

Nazwisko:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Adres zameldowania dziecka:.....

do punktu przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Raciążu
na rok szkolny 2024/2025.

.....
data i podpis rodziców

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY
DO DNIA 26 MARCA 2024 R.**

(proszę wrzucić do skrzynki pocztowej przy wejściu głównym szkoły lub przesłać odręcznie podpisany skan na adres sp_raciaz@wp.pl)