

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

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

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2020/2021 mojego dziecka

.....
imię i nazwisko oraz data urodzenia

do Gminnego Przedszkola w Rogowie , ul. Targowa 3

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić