

Rumia, dnia.....

.....
/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

.....
/adres zamieszkania/

.....
.....
/nr telefonu/

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w w Rumi w roku szkolnym
(nazwa placówki)
2024/2025.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/