Królikowo , …………………

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA**

Potwierdzam, że moje dziecko .......................................................................................

*imię i nazwisko kandydata*

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Ziemi Pałuckiej w Królikowie w roku szkolnym 2023/2024 do grupy: 3-4 latków, 5 latków, 6 latków**\***.

......................................................................
(podpis rodzic/ opiekuna prawnego)

**\* właściwe podkreślić**