

Odechów dn.

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres oświadczającego)

Oświadczenie
rodzica/opiekuna prawnego dotyczące uczęszczania dziecka
do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Wł. St. Reymonta w Odechowie

Potwierdzam, moje dziecko

urodzone dn. w będzie uczęszczało do oddziału
przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wł. St. Reymonta w Odechowie
w roku szkolnym 2024/2025.

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)