**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………………….

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Nowym Chechle w roku szkolnym 2024/2025

Nowe Chechło dnia ………………………

 …………………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna