

**Oświadczenie woli uczęszczania dziecka
do Szkoły Podstawowej w Trzęsówce**

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2018/2019 do oddziału przedszkolnego w Szkole
Podstawowej w Trzęsówce

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie woli uczęszczania dziecka
do Szkoły Podstawowej w Trzęsówce**

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2018/2019 do oddziału przedszkolnego w Szkole
Podstawowej w Trzęsówce

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)