Imię i nazwisko matki: ……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko ojca: ……………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy oświadczenie: ……………………………………………………………..

Szanowna Pani

Jadwiga Faszczowy

Dyrektor Zespołu Szkół im. Armii Krajowej w Zaczerniu

36-062 Zaczernie 249A

OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECKA

Na podstawie § 1 Zarządzenia nr 1857/2024 Wójta Gminy Trzebownisko z dnia 19 stycznia 2024 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do **przedszkoli i oddziałów przedszkolnych** na rok szkolny 2024/2025 wyrażamy wolę przyjęcia naszego dziecka do Przedszkola w Zaczerniu.

(podpis matki) (podpis ojca) (data)

…………………………………… ………………………………….. ………………………………………..