……………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 1**

**W KRAPKOWICACH ,UL. MONIUSZKI 12**

Oświadczam, iż wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka

………………………………………………………………………………………….............  
 ( mię i nazwisko dziecka)  
  
 do Przedszkola Publicznego nr 1 w Krapkowicach , ul. Moniuszki 12.

Data ..............................  ...........................................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)