……………………………...............…

 (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)