Makowiec dn. …….

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka …… do Oddziału Przedszkolnego 5 latki w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Makowcu w roku szkolnym 2026/2027.

…….

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)