Zakliczyn, ………………….. r.

**Oświadczenie woli przyjęcia do Przedszkola Gminy Siepraw w Zakliczynie**

**lub oddziału „0” przy Szkole Podstawowej w Zakliczynie**

Potwierdzam, iż moje dziecko ………………………………… ur. ………………………….

zam. …………………………………………………………………………………………….

od 01 września 2023 r. będzie uczęszczało do Przedszkola Gminy Siepraw w Zakliczynie lub oddziału „0” przy Szkole Podstawowej w Zakliczynie.

 …………………………………..

 Podpis rodzica