**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

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

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Przedszkolnymi w Ząbkowicach Śl.,

w roku szkolnym 2020/2021

…………………………………………..

(data i podpis rodzica/opiekuna)