

Lipno, .....  
data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

.....  
Adres do korespondencji

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA KATOLICKIEGO „OAZA” W LIPNIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:.....  
( Imię i nazwisko dziecka)

ur. .... W .....  
(Data urodzenia) (Miejsce)

.....  
PESEL dziecka

do Oddziału Przygotowania Przedszkolnego Przedszkola Katolickiego „OAZA” w Lipnie na rok 2024/2025.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach : od. .... do ..... Łącznie ..... godzin.

.....  
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna