**Dane osoby składającej oświadczenie:**

……………………………………………………………

/imię i nazwisko/

……………………………………………………………

/adres zamieszkania/

……………………………………………………………

/nr i seria dowodu osobistego/

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………………………………………… /imię i nazwisko dziecka/

do Szkoły Podstawowej im. Fryderyka Chopina w Starym Grabiu, w związku   
z umieszczeniem na liście kandydatów zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji.

Stare Grabie, dnia……………………

….……………………..………………

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/