

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy
na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka:

.....,

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej
im. Jana Pawła II w Pysznicy.

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Pysznica, dnia

*Oświadczenie należy złożyć w dniach **od 12 do 25 kwietnia 2024 r.***