

Puławy, dnia

.....

.....

imię/imiona i nazwisko – rodzica-ów/

prawnych opiekunów kandydata

.....

.....

adres

O Ś W I A D C Z E N I E W O L I

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny **2023/2024** do **Miejskiego Przedszkola Nr 15.**

.....

podpis Wnioskodawcy

Podstawa prawna:

- Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1740 z późn.zm.)