

Oświadczenie woli rodzica/prawnego opiekuna*

Potwierdzam iż moje dziecko

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Arkadego Fiedlera
w Polkowicach w roku szkolnym 2023/2024.

Polkowice, dnia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

*** *niepotrzebne skreślić***