

Myślenice, dn.

.....

.....

.....

.....

(dane teleadresowe oświadczającego)

Oświadczenie rodzica kandydata

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko,
urodzone w dniu w miejscowości
..... w województwie
uczęszczało do Przedszkola Samorządowego nr..... w Myślenicach w roku szkolnym 2020/2021.

.....

(Podpis rodzica)