Miasteczko Śląskie dn. …………………………….

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

zakwalifikowany/a przez komisję do przyjęcia do Publicznego Przedszkola nr 2 w Zespole

 Szkolno-Przedszkolnym w Miasteczku Śląskim został/a do niego przyjęty na rok szkolny

2022/2023.

 ………………………………………………..

 Podpis rodziców