

**„Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie”**

POTWIERDZENIE*

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

.....

Adres zamieszkania.....

będzie uczęszczało od 01.09.2019 r. do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie.

.....
Czytelne podpisy rodziców

*Rodzic wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do oddziału przedszkolnego (od 12 marca do 26 marca 2019 roku).