

Miedniewice, .....r.  
(data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica kandydata)

## OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. prof. Szczepana A. Pieniążka  
w Miedniewicach w roku szkolnym \_\_\_\_/\_\_\_\_.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)