

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /  
prawnego opiekuna kandydata

.....  
adres do korespondencji, nr telefonu

**OŚWIADCZENIE RODZICA POTWIERDZAJĄCE WOLE PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO NR 7 IM. „BAJKOWEJ PRZYGODY” W CZELADZI**

**Oświadczam**, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka :

.....  
(imię i nazwisko dziecka,)

**i potwierdzam wolę** przyjęcia mojego dziecka do Przedszkola Publicznego nr 7  
im. „Bajkowej Przygody” w Czeladzi od 1 września 2024 roku .

.....  
( data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)