Jaworze, dn. ………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**WOLI WYBORU PRZEDSZKOLA**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

 zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania )

potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka …………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola Samorządowego Nr 2 w Jaworzu.

……………………………………………………………

 (czytelny podpis)