DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

….......................................................................................

 imię i nazwisko matki/opiekuna telefon

….......................................................................................

 imię i nazwisko ojca/opiekuna telefon

….......................................................................................

 aktualny adres zamieszkania

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej nr 3

 im. Henryka Brodatego

 w Złotoryi

**Oświadczenie rodzica kandydata potwierdzającego wolę przyjęcia**

My niżej podpisani rodzice (prawni opiekunowie) dziecka

Imię i nazwisko dziecka ..................................................................

PESEL …............................................................................

urodzony(a) …........................................................................

zamieszkały(a) .................................................................................................................

potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 3 im. Henryka Brodatego w Złotoryi w roku szkolnym …..........................

Złotoryja, dnia …...........................

….............................................................. ................................................................. (czytelny podpis matki/opiekuna) (czytelny podpis ojca/opiekuna)