

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do określonej placówki

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka.....
(imię i nazwisko)

do
(nazwa i adres placówki)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

