

Wola Makowska, dnia.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało do Oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej w roku szkolnym 2019/2020.

( podpis matki)

.....

( podpis ojca)

.....