

Trzcianka, dn. ....

.....

.....

.....

.....

(dane teleadresowe oświadczającego)

**Oświadczenie rodzica kandydata o woli przyjęcia dziecka  
do oddziału przedszkolnego Katolickiej Szkoły Podstawowej**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko .....,  
urodzone w dniu ..... w miejscowości  
..... w województwie .....,  
uczęszczało do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w Katolickiej Szkole Podstawowej  
w Trzciance w roku szkolnym 2025/2026.

.....  
(Podpis rodzica)