

Trzcianka, dn. ....

.....  
.....  
.....  
.....

*(dane teleadresowe oświadczającego)*

### **Oświadczenie rodzica kandydata o woli przyjęcia dziecka do**

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 2018/2019.

.....  
*(Podpis rodzica)*