

Dane osoby składającej oświadczenie:

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania
.....

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:
imię i nazwisko dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika
w Ciechanowcu w roku szkolnym 2024/2025, w związku z umieszczeniem na liście
kandydatów zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji.

Ciechanowiec, dnia
.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Dane osoby składającej oświadczenie:

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania
.....

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:
imię i nazwisko dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika
w Ciechanowcu w roku szkolnym 2024/2025, w związku z umieszczeniem na liście
kandydatów zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji.

Ciechanowiec, dnia
.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie