…………………………..…….

 (miejscowość i data)

**Oświadczenie woli zapisania dziecka**

**do Przedszkola Publicznego w Dolicach**

Ja, niżej podpisany/na …………......................……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w …………………………………………………………………..oświadczam, że wyrażam wolę

(adres zamieszkania)

zapisania dziecka…………………………………………….. rok urodzenia ………………

 (imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Publicznego w Dolicach.

…………………………………………..

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**UWAGA!**

Niniejsze oświadczenie nie jest wnioskiem o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola w Dolicach.

Jest to informacja dla organu prowadzącego na temat potrzeb mieszkańców w zakresie organizacji przedszkola publicznego.

Informacja o terminie rekrutacji do przedszkola zostanie podana do publicznej wiadomości w innym terminie.