

Puławy, dnia.....r.

.....

.....

imię/imiona i nazwisko - rodzica-ów/prawnych opiekunów kandydata

.....

.....

adres

O Ś W I A D C Z E N I E W O L I

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

na rok szkolny 2024/2025 do **Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Puławach.**

.....

.....

(Czytelne podpisy osób składających oświadczenie)

Podstawa prawna:

Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1610 z późn.zm.)