**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA PRZYJĘTEGO**

**DO PRZEDSZKOLA NR 1 IM. K. BEZENA**

**W WIERUSZOWIE**

Wyrażam wolę, aby moje dziecko

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

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczało

do Przedszkola Nr 1 im. K. Bezena w Wieruszowie ul. Dąbrowskiego 21.

 Wstępnie deklaruję godziny pobytu dziecka od…………do………….

Wieruszów ……………… ……..................................

 Podpis/y rodzica/ów / prawnych opiekunów