

**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