GPZ.4310.2.7.2024

………………………………………………………………………..
 (Imię i nazwisko rodzica)

………………………………………………………………………..
 (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………

**Oświadczenie rodzica o woli zapisu dziecka do przedszkola**

Oświadczam, że wyrażam wolę zapisu dziecka
…………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko dziecka)

do Gminnego Przedszkola im. Akademii Małych Odkrywców w Zegrzu
Południowym w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………… …………………………………………………
 (data) (podpis rodzica/ opiekuna dziecka)