

**POTWIERDZENIE  
WOLI KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

**Ja** .....  
(imię i nazwisko matki/ojca/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że dziecko ..... ur. .... będzie korzystało  
(imię i nazwisko dziecka)

z usług Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Łomnicy od dnia 01.09.2018r.

Łomnica, dnia .....  
.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)