*załącznik nr 4*

***OŚWIADCZENIE WOLI***

 Potwierdzamy wolę uczęszczania naszego dziecka …………………………… w roku szkolnym 2024/2025 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku, ul. Wiatraczna 5.

 Szczecinek, dnia ……………….2024 r.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

1. …………………………………
2. ………………………………….