

Ryki, dnia .....

**OŚWIADCZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....  
miejsce zamieszkania dziecka

w oddziale przedszkolnym Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mariana Osińskiego  
w Rykach w roku szkolnym 2021/2022.

.....  
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....  
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna