

OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI LITERAMI DRUKOWANYMI

Wejherowo,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji

**Dyrektor
Przedszkola Samorządowego nr 2
im. Kubusia Puchatka
ul. Derdowskiego 1
84 – 200 Wejherowo**

Oświadczam chęć przyjęcia dziecka

imię i nazwisko dziecka

ur. do Przedszkola Samorządowego nr 2 im. Kubusia

data urodzenia

Puchatka w Wejherowie na rok szkolny 2024 - 2025.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna