Załącznik nr 9

Zbójno dnia ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
dzień miesiąc rok

Dyrektor Zespołu Szkół im. Wojska Polskiego w Zbójnie

Oświadczenie rodziców dotyczące uczęszczania do <u>oddziału przedszkolnego</u> przez dziecko zakwalifikowane w pierwszym etapie rekrutacji.

DANE UCZNIA

nazwisko ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ imię ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Potwierdzamy, że w roku szkolnym 202 … /202 … , nasze dziecko będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Wojska Polskiego w Zbójnie.

.....
Czytelny podpis pierwszego rodzica

.....
Czytelny podpis drugiego rodzica