……., dn. …….
miejscowość, data

DEKLARACJA

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ..... ur. ..... do:

- ☐ Przedszkola Samorządowego nr 2 w Dobrczu*
- ☐ oddziału przedszkolnego przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrczu*
- ☐ klasy I Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Górskiego w Dobrczu*

do którego zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacyjnym na rok szkolny 2024/2025.

(*właściwe zaznaczyć symbolem X)

……..……
podpis