Puławy, …………………………………….……..………..

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Niniejszym, potwierdzam wolę przyjęcia w roku szkolnym 2018/2019
mojej/mojego\* córki/syna\* ………………………………………………………………………….……………………………………………………………do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki
w Puławach.

*\* Niepotrzebne skreślić*

 Podpisy rodziców

………………………………………………………

………………………………………………………

Podstawa prawna:

Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018, poz. 1025 z późn. zm.).