

.....

Mogilno, dn. ....

.....

.....

### OŚWIADCZENIE WOLI

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

do Przedszkola nr 4 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Mogilnie

w roku szkolnym 2021/2022.

.....

(podpis rodzica)