....................................... Mogilno, dn. .................................

.......................................

.........................................

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ........................................................................

 do Przedszkola nr 4 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Mogilnie

w roku szkolnym 2022/2023.

 ................................................

 (podpis rodzica)

....................................... Mogilno, dn. .................................

.......................................

.........................................

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ........................................................................

 do Przedszkola nr 4 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Mogilnie

w roku szkolnym 2022/2023.

 ................................................

 (podpis rodzica)