Puławy, dnia …………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Niniejszym, potwierdzam wolę przyjęcia w roku szkolnym 2023/2024
mojej/mojego\* córki/syna\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 10 im. Adama Mickiewicza
w Puławach.

*\* Niepotrzebne skreślić*

 (czytelny podpis rodziców)

………………………………………………………

………………………………………………………

Podstawa prawna:

Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny