

Maniowy, data.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im W. Orkana w Maniowach**

**OŚWIADCZENIE**

**o woli przyjęcia do oddziału przedszkolnego**

Oświadczam wolę przyjęcia w roku szkolnym **2025/2026** mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Władysława Orkana w Maniowach.

.....  
Czytelny podpis  
Rodzica/Prawnego Opiekuna