Przedszkole Samorządowe Wysiołek Luborzycki, dn……………………

Akademia Przedszkolaka

Wysiołek Luborzycki 160B

32-010 Luborzyca

**Deklaracja woli wyboru przedszkola na rok szkolny 2022/2023**

Ja, niżej podpisana/y:

………………………………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko rodzica)

potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

do Przedszkola Samorządowego Akademia Przedszkolaka w Wysiołku Luborzyckim

na rok szkolny 2022/2023.

 ………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)