

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół Samorządowych nr 1
Przedszkole Samorządowe nr 1 „Nad Gopłem”
w Kruszwicy**

Oświadczenie woli przyjęcia

Oświadczam, że syn/córka *
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym **2017/2018** będzie realizować wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Samorządowym nr 1 „Nad Gopłem” w Kruszwicy.

Zobowiązuję się do zawarcia umowy cywilnoprawnej na rok szkolny 2017/2018 w nieprzekraczalnym terminie od dnia 05.06.2017 r. do 16.06.2017 r. Niepodpisanie umowy cywilnoprawnej w w/w terminie oznacza rezygnację z przyjęcia do Przedszkola.

.....
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

* niepotrzebne skreślić