

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MYŚLIGOSZCZY**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

**Pani Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Myśligoszczy**

**Oświadczenie woli  
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Myśligoszczy**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....

imię i nazwisko dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Myśligoszczy na rok szkolny .....

.....  
czytelny podpis rodziców kandydata- matka

.....  
czytelny podpis rodziców kandydata- ojciec

**W przypadku braku możliwości podpisania dokumentu przez obojga rodziców:**

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że decyzja o złożeniu wniosku została podjęta wspólnie z drugim rodzicem i zobowiązuję się do uzupełnienia wymaganego podpisu.

.....  
podpis rodzica

Informacje dodatkowe:

Autobus szkolny odbiera dzieci o godz. 13.20 i do tej pory wszystkie dzieci mają zapewnioną opiekę.

Sposób dowozu dziecka do szkoły (dotyczy dzieci spoza Myśligoszczy – proszę zaznaczyć odpowiednie):

- osobiste
- autobusem szkolnym.