

.....  
*Imię i nazwisko dziecka (kandydata)*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2026/2027 mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko*

do Gminnego Przedszkola w Widzewie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ksawerowie.

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica*