Załącznik Nr 6  
 do Zarządzenia Nr 19/2024

Burmistrza Miasta i Gminy Koszyce

z dnia 31 stycznia 2024 roku

.........................................

miejscowość, data

**Oświadczenie**

**woli przyjęcia i uczęszczania dziecka**

**do Oddziału Przedszkolnego w Centrum Oświatowym im. Stanisława Wyspiańskiego w Koszycach**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.................................................................................................................*(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)*

urodzonego dn.………………… w ………………………..………………..

do oddziału przedszkolnego w …………………………………w roku szkolnym 2024/2025.

Dziecko będzie korzystało z zajęć dydaktyczno-opiekuńczych w oddziale przedszkolnym w godzinach od………. do…..…..

..........................................................

*(czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna)*