Żagań,…………………….

**OŚWIADCZENIE WOLI**

 Oświadczam, że mój/ moja ……………………………………………………………………………………. urodzony/a………………………………………………………………………...

zamieszkały/a……………………………………………………………………..

zameldowany/a…………………………………………………………………… w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczać do Miejskiego Przedszkola nr 5 przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 5 w Żaganiu.

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

………………………………………………….