Załącznik nr 3

do „Zasad rekrutacji do oddziału przedszkolnego

 na rok szkolny 2019/2020

 w Szkole Podstawowej

 im. Władysława Stanisława Reymonta

 w Maszewie Dużym”

Oświadczenie woli uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta

 w Maszewie Dużym

Potwierdzam, że moje dziecko …………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

 będzie uczęszczało w roku szkolnym 2019/2020 do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Maszewie Dużym.

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

………..…………………………………… ...................................................................

 (miejscowość, data) (*czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*)