Sulejówek, dn. ………………………………

…………………………………………………....

 /Imię i nazwisko rodzica/

**Oświadczenie**

**o woli uczęszczania do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Sulejówku**

Wyrażam wolę, aby moje dziecko ……………………………………………………………..

/imię i nazwisko dziecka/

uczęszczało w roku szkolnym 2020/2021 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 w Sulejówku.

…………………………………………………………..

/podpis rodzica/