

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)  
.....  
(adres zamieszkania)

Kasina Wielka ,dnia.....2025

Dyrektor Zespołu Szkoły i Przedszkola nr 1 w Kasinie Wielkiej

Oświadczam, że wyrażam **wolę przyjęcia** mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola nr 1 wchodzącym w skład Zespołu Szkoły i Przedszkola nr 1 w Kasinie Wielkiej w roku szkolnym 2025/2026.

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)