



Szkoła Podstawowa im. Ziemi Pałuckiej w Królikowie,
ul. Szkolna 7, 89-200 Szubin,

tel. / fax 52 384 78 81, e-mail: sp-krol@wp.pl

Królikowo ,

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA

Potwierdzam, że moje dziecko
imię i nazwisko kandydata

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego: *dzieci 3 i 4 letnich, 5 letnich,
6 letnich, Szkoły Podstawowej im. Ziemi Pałuckiej w Królikowie w roku
szkolnym 2024/2025.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

* właściwie podkreślić