**Załącznik nr 6** do Zarządzenia nr 17/2022/2023 z dnia 24.01.2023 r. w sprawie rekrutacji do oddz. Przedszkola Miejskiego im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach oraz do oddziałów klasy I Szkoły Podstawowej im. mjr Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Sejnach

…………………………………………….………………..

Imię i Nazwisko

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

Adres

……………………………………….……………………..

Numer i seria dokumentu tożsamości

**Oświadczenie**

Oświadczam, że potwierdzam wolę uczęszczania dziecka

*…………………………………………………………………………….…………………………………*

*(imię i nazwisko dziecka)*

do przedszkola / oddziału przedszkolnego w Przedszkolu Miejskim im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach w Zespole Szkolno -Przedszkolnym w Sejnach w roku szkolnym 2023/2024.

…………………… ……………………………………………………

Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie