

**Przedszkole Publiczne nr 4
im. „Słonecznego uśmiechu”
w Czeladzi**

Oświadczenie

Wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka

..... od 01 września 2025 roku

(imię i nazwisko dziecka)

**do Przedszkola Publicznego nr 4 im. "Słonecznego uśmiechu"
w Czeladzi.**

.....

(podpis rodzica/opiekuna)