

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA KANDYDATA
DO KLUBU DZIECIĘCEGO W CHRZYPSKU WIELKIM**

Oświadczam/my, że wyrażam/my wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko)

do Klubu Dziecięcego w Chrzypsku Wielkim w okresie od do
.....

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Kierownik
Klubu Dziecięcego w Chrzypsku Wielkim

Violetta Korycka