

Gniezno, dnia.....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU
INTEGRACYJNEGO PRZEDSZKOLA NR 10 W GNIEŹNIE**

Oświadczam/-y*, że wyrażam/-y* zgodę na uczęszczanie
(imię i nazwisko kandydata)

..... do oddziału integracyjnego Przedszkola Nr 10
w Gnieźnie.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)