



Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. Braci Andrzeja i Józefa Załuskich w Jedlance  
Jedlanka 52, 26-660 Jedlińsk

email: sekretariat@pspjedlanka.pl , tel. 48 3213082

---

.....

(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna)

## OŚWIADCZENIE WOLI

zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2022/2023

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\* dziecka:

Imię i nazwisko dziecka. ....

PESEL .....

(jeśli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu  
potwierdzającego tożsamość ..... )

.....

*nazwa i adres szkoły*

.....

*podpis rodzica*