

OŚWIADCZENIE

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W MESHNEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Imię/imiona i nazwisko rodzica/rodziców*.....

.....

Adres zamieszkania rodzica/rodziców*.....

.....

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Meszna,

.....

(data)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

** rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*