

Dobra, dnia

(Nazwisko i imiona matki dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania matki dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(Nazwisko i imiona ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania ojca dziecka / prawnego opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)

.....

Dyrektor Przedszkola w

Dobrej

OŚWIADCZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do Przedszkole w Dobrej
w roku szkolnym 2023/2024

W związku z umieszczeniem mojego/naszego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.

PESEL

na liście zakwalifikowanych kandydatów do Przedszkola w Dobrej
w roku szkolnym 2023/2024, oświadczam/oświadczamy *, że
wyrażam/wyrażamy* wolę przyjęcia dziecka do

Przedszkola w Dobrej, Dobra 49, 98-160 Sędziejowice

**Jestem świadoma/świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej za
złożenie fałszywego oświadczenia.**

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

.....

* niepotrzebne skreślić

