

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE
WOLI PRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA ŁACHUTA
W OSTRĘŻNICY

W związku z zakwalifikowaniem do oddziału przedszkolnego mojego dziecka :

.....Pesel.....

oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Łachuta w Ostreżnicy w roku szkolnym 2024/2025 i jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się o przyjęcie dziecka do innej szkoły.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ostreżnica, dnia