………………………………………………………….  
(imię i nazwisko rodzica)

………………………………………………………….  
(miejscowość zamieszkania)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………….  
 *( imię i nazwisko dziecka)*  
 będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza   
w Tereszpolu- Kukiełkach w roku szkolnym 2023/ 2024.

Tereszpol- Kukiełki, ………marca 2023r.

……………………………………………………………….  
 *(czytelny podpis rodzica)*