………………………………………………………….
(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)*