Plewiska, dnia ………………………………………….

...................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna kandydata

 ......................................................................................................

......................................................................................................

 Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola

Oświadczam, iż wyrażam wolę, aby moje dziecko:

................................................................................................................................................................... imię i nazwisko dziecka

...................................................................................................................................................................numer PESEL dziecka

brało udział w dalszym procesie rekrutacji do Przedszkola Stumilowy Las w Plewiskach na rok szkolny 2023/2024

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od.................................do..................................... (pełne godziny zegarowe)

Dziecko będzie korzystało z posiłków :

* śniadanie
* obiad
* podwieczorek

„Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

(wstawić znak x przy posiłkach)

………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna