

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego
„Łamigłówka”
w Żninie**

Oświadczenie woli przyjęcia

Oświadczam, że mój/moja syn/córka*

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnymbędzie realizować wychowanie przedszkolne w w/w Przedszkolu.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

*właściwe podkreśl