

Włocławek, dnia

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko Kandydata

**Oświadczenie
rodzica lub opiekuna prawnego o potwierdzeniu woli przyjęcia kandydata
do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

moje dziecko będzie uczęszczało
(imię i nazwisko)

do Przedszkola Publicznego nr we Włocławku lub oddziału przedszkolnego

W
(nazwa szkoły)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Data wpływu: