

.....
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 Samorządowego Zielony Zakątek
w Plewiskach na rok szkolny 2016/2017

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

Dziecko będzie korzystało z posiłków :

- śniadanie
- drugie śniadanie
- obiad

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

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

(wstawić znak x we właściwym kwadracie)