

Gdynia, ……………………

…………………………………………..………

*Imiona i nazwisko dziecka – kandydata*

…………………………………………………..

*Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej*

…………………………………………………

*Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU KANDYDATA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SP 39**

Oświadczam, że moje dziecko

…………………………………………………………………………………….

*(Imiona i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2020/2021 uczęszczało do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 39 w Gdyni.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………. ………………………

*Podpis matki / opiekunki prawnej Podpis ojca / opiekuna prawnego*