

Gdynia, ……………………

…………………………………………..………

*Imiona i nazwisko dziecka – kandydata*

…………………………………………………..

*Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej*

…………………………………………………

*Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA ZNAJDUJĄCEGO
SIĘ W OBWODZIE SP 39**

Oświadczam, że moje dziecko

…………………………………………………………………………………….

*(Imiona i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2020/2021 uczęszczało do przedszkola

…………………………………………………………………………………….

*(Nazwa, numer i adres placówki)*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………. ………………………

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