

Strzyżów, dn.

.....
/imiona i nazwisko rodziców*/

.....
/adres zamieszkania rodziców/

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIUM
SAMORZĄDOWEGO DOTYCZĄCE CZASU POBYTU DZIECKA
W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam(y), że moje dziecko (imię i nazwisko)
wymaga całodziennego opieki przedszkolnej w wymiarze 9 godzin w Przedszkolu
Samorządowym „Michałki” w Strzyżowie w roku szkolnym 2024/2025.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis rodziców

* Przez rodzica należy rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę
zastępczą nad dzieckiem.