………………………..…………………………..………… Niegardów, dnia ………………………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

…….………………………….………………………..……

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ODLEGŁOŚCI PRZEDSZKOLA OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

**DZIECKA- KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

# oświadczam,

że odległość Przedszkola Samorządowego w Niegardowie Kolonii od miejsca zamieszkania dziecka ……………………………………………..………

 imię i nazwisko dziecka ( kandydata do przedszkola)

wynosi …………….km.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………..………………………………………….………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)