

.....
Miejscowość i data

.....
imiona i nazwisko/nazwiska rodziców*

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE CZASU POBYTU DZIECKA
W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam(y), że moje dziecko (imię i nazwisko)

wymaga całodzienną opiekę przedszkolną w wymiarze 9 godzin w Przedszkolu Samorządowym w Tropii w roku szkolnym 2024/2025.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis rodziców

* Przez rodzica należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem