…………………………………………………… Komorniki,……………..…………...

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko

**…………………………………….........................,**

**(imię i nazwisko dziecka)**

**ur. ………………………,**

**(data urodzin)**

**nr PESEL ……………………………………,**

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego, w Szkole Podstawowej nr 2 im. Edwarda hr. Raczyńskiego w Komornikach.

**Deklaruję pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym w godzinach od……..…..…………do……………..…….**

**(pełne godziny zegarowe)**

………………………………………..

podpis rodzica /prawnego opiekuna