

## OŚWIADCZENIE

### POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W BYSTREJ NA ROK SZKOLNY 2024/25

Imię/imiona i nazwisko rodzica/rodziców\*.....

.....

Adres zamieszkania rodzica/rodziców\* .....

.....

**Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

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

Bystra, .....

.....

(data)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* *rodzice* – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.