

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
nr nadany przy rekrutacji

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko ,
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzone
(data i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym **2024/2025** będzie uczęszczało do **oddziału przedszkolnego**
w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Lubiczu Górnym.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)