

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU KANDYDATA DO PRZEDSZKOŁA
W ZESPOLE SZKOLNO- PRZEDSZKOLNYM KWIATONOWICACH**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

Dobrowolnie oświadczam, że kandydat uczęszcza do Przedszkola w Kwiatonowicach.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kwiatonowice,

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)