OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka ..................................…................................... .......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, rok urodzenia)

w roku szkolnym 2024/2025 do Przedszkola Publicznego Nr 3 im. Akademii Wesołych Bajtli w Radlinie .

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia (9 art. Kodeksu karnego)*

*…................................................. ...........…........................................................*

*miejscowość*

 *podpis rodziców / opiekunów prawnych*