

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Chełmcach na rok szkolny 2024/2025

W związku z umieszczeniem mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka) (PESEL dziecka)

na liście zakwalifikowanych oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Chełmcach i jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się o przyjęcie dziecka do innego przedszkola/szkoły.

Jestem świadomy/świadoma¹ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica² składającego oświadczenie)

Chełmce, dnia

1 Niepotrzebne skreślić,

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