**OŚWIADCZENIE**

**O KONTYNUACJI NAUKI W SZKOLE**

Ja niżej podpisana/y ..................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

zamieszkała/y ...............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

legitymujący się dowodem osobistym.................................................................................................

seria i numer)

wydanym przez ...........................................................................................................................

Oświadczam, iż moje dziecko ...................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

po ukończeniu przedszkola będzie kontynuowało naukę w Szkole Podstawowej im. K. I. Gałczyńskiego w Skrbeńsku.

............................................................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.............................................................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis)