**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)