



GMINA KOŁBASKOWO

1) Imię i nazwisko rodzica*:.....

Seria i numer dowodu osobistego:

Adres zamieszkania rodzica:

2) Imię i nazwisko rodzica*:.....

Seria i numer dowodu osobistego:

Adres zamieszkania rodzica:

Imię i nazwisko oraz PESEL dziecka (kandydata):

.....

Oświadczenie woli przyjęcia do przedszkola / punktu przedszkolnego**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego** dziecka (*imię i nazwisko dziecka*)

..... na liście zakwalifikowanych do

przedszkola/ punktu przedszkolnego ** oświadczam/oświadczamy**, że

wyrażam/wyrażamy** wolę przyjęcia dziecka do

(*nazwa przedszkola / punktu przedszkolnego***)

.....

i zobowiązuję/zobowiązujemy** się do nie ubiegania się o przyjęcie dziecka do innego

przedszkola / punktu przedszkolnego**.

1) (Czytelny
podpis rodzica* składającego oświadczenie)

2) (Czytelny
podpis rodzica* składającego oświadczenie)

.....

(Miejscowość, data)

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby
(podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem,

** niepotrzebne skreślić.