

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów )

Słupca,.....

.....  
(Adres zamieszkania )

.....

***OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025***

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....  
( imię i nazwisko kandydata )

na rok szkolny 2024/2025 do Przedszkola

.....  
.....w Słupcy.

Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
(Art. 233 § 1 Kodeksu karnego - Dz.U.2024 r. poz. 17).

.....  
(Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów )