



## OŚWIADCZENIE Nr 4



Oświadczam, że dziecko: .....  
(imię i nazwisko, nr PESEL dziecka)

Imię i nazwisko matki dziecka: .....

Imię i nazwisko ojca dziecka: .....

będzie korzystało z Publicznego Przedszkola Nr ..... w Świebodzinie powyżej 5 godzin dziennie.  
.....

*Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)