Władysławów , dn. ……….…………………..

Dane rodziców/opiekunów (nazwisko, imię i adres):

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka**

**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej
im. ks. Jana Twardowskiego we Władysławowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko dziecka, PESEL, adres zamieszkania dziecka)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego
we Władysławowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2022/2023.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………..………………………………….

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)