…………………………………, dn r.

………………………………………………………… imię i nazwisko Wnioskodawcy

………………………………………………………… adres zamieszkania

Oświadczenie o planowanym pobycie dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie

Ja niżej podpisany/a oświadczam że moje dziecko …………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola w Chrząstowicach powyżej 5 godzin dziennie, to jest w godz. od …………… do ………………

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić