………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

*……………………………………………*

*(adres zamieszkania)*

*……………………………………………*

*(adres zamieszkania)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku szkolnym 2024/2025 zgłaszam moje dzieci:

1)………………………………………………………………………………………………………….

2)………………………………………………………………………………………………………….

3)………………………………………………………………………………………………………….

4)………………………………………………………………………………………………………….

do przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Świątnikach.

Data……………………………………. ………………………………………………………….

*(podpis osoby składającej oświadczenie)*