

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje/nasze dziecko/dzieci:

.....

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

uczęszczające do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Dywitach,
w roku szkolnymbędzie/będą przebywać w przedszkolu

w godzinach od.....do.....

od dnia

.....

.....
(czytelny podpis rodzica/rodziców)

Dywity, dn.