…………………………………………………… Wiry, ……………………...

(imię i nazwisko)

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………........................., ur.………………………,

(imię i nazwisko dziecka) (data urodzin)

Nr PESEL ……………………………………, w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczało

do oddziałów przedszkolnych, w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich

w Wirach.

…………………………………………………………

podpis rodzica (prawnego opiekuna)