…………………………………………………… 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)