

OŚWIADCZENIE NR 2

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna.....

.....

Adres zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna

.....

Dobrowolnie oświadczam, że dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

Posiada wskazania do uczęszczania do przedszkola wystawione przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną wnr

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)