

Tołcze, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)  
.....

.....  
( adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko.....

( imię i nazwisko, PESEL)

z usług oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Leonarda Prystroma  
w Tołczach w roku szkolnym 2025/2026.

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy  
Szkole Podstawowej im. Leonarda Prystroma nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuje się do bezzwłocznego poinformowania Dyrektora  
Szkoły Podstawowej im. Leonarda Prystroma w Tołczach.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu elektronicznej ewidencji czasu pobytu i wyżywienia  
dziecka – PAN LICZNIK.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka