Tołcze, dnia……

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

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

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

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 2026/2027.

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 zobowiązuję 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