

Kołczewo, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania
.....

**OŚWIADCZENIE RODZICA O PLANOWANYM POBYCIE DZIECKA
W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM /ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM
PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KOŁCZEWIE
POWYŻEJ 5 GODZIN DZIENNE**

Oświadczam, że moje dzieckobędzie przebywało w Punkcie Przedszkolnym/Oddziale Przedszkolnym powyżej 5 godzin dziennie.

Deklaruję, że będzie korzystało z usług Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Kołczewie w godzinach od do

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica / opiekana prawnego