

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, rok i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2019/2020 do oddziału przedszkolnego przy Szkole
Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego)

..... ,

(miejsce, data)

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)