.....

Imię i nazwisko rodzica*

.....

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

**OŚWIADCZENIE**
**woli przyjęcia do przedszkola**

W związku z umieszczeniem mojego dziecka na liście zakwalifikowanych do przedszkola oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Konstantynowie i zobowiązuję się do nie ubiegania się o przyjęcie dziecka do innego przedszkola.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Konstantynów, ..... .....

(data) (Czytelny podpis rodzica* składającego oświadczenie)

*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem