**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

…..............................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)*

w roku szkolnym 2024/2025 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich we Włyniu.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kodeksu karnego).*

……………………………….... ……..…………………………………..…….

*miejscowość i data podpis matki*

………………………………………………..

*podpis ojca*