…………………………………… dnia …………………… ……………………………………………………………………………. (Nazwisko i imiona rodziców/prawnego opiekuna)

……………………………………………………………………………… (adres zamieszkania rodziców dziecka/prawnego opiekuna)

 **Dyrektor**

 **Zespołu Placówek Oświatowych**

 **w Janowie Podlaskim**

**Oświadczenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Janowie Podlaskim w roku szkolnym 2024/2025**

 W związku z umieszczeniem mojego/naszego dziecka:

*Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………….* na liście zakwalifikowanych kandydatów do Przedszkola Samorządowego w Janowie Podlaskim w roku szkolnym 2024/2025 oświadczam/ oświadczamy\*, że wyrażam/wyrażamy \* wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Janowie Podlaskim.

 Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 **…………………………………………………….**

 ( Podpis rodziców(prawnych opiekunów)

**\*niepotrzebne skreślić**