

..... 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**