

..... 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 2025/2026**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego dziecka:

*Imię i nazwisko dziecka* .....

na liście zakwalifikowanych kandydatów do Przedszkola Samorządowego  
w Janowie Podlaskim w roku szkolnym 2025/2026 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**