

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE DEKLAROWANEGO CZASU
POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W CHORZELACH**

Oświadczam, że moje dziecko:

imię i nazwisko dziecka

urodzone (data i miejsce urodzenia)

będzie przebywało w placówce przezgodzin dziennie

od godziny do godziny

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)