

.....
Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów kandydata

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola

Oświadczam, iż wyrażam wolę, aby moje dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Numer PESEL dziecka

brało udział w dalszym procesie rekrutacji **do Przedszkola Samorządowego Zielony Zakątek w Plewiskach na rok szkolny 2025/2026.**

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od do
(pełne godziny zegarowe)

Dziecko będzie korzystało z posiłków¹:

- ☐ śniadanie I
- ☐ śniadanie II
- ☐ obiad

„Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
Data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów

¹ wstawić znak X we właściwym kwadracie