…………………………………………… Krajno, dnia .............................

*(nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*

*……………………………………………………..*

*………………………………………………………*

 *(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

**potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka wolę uczęszczania**

**do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego przy/w Szkole Podstawowej
im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie**

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka ……………………………………………

do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego przy/w Szkole Podstawowej
im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie, w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka
do **punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego** nie uległy zmianie.

W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji do Dyrektora
Szkoły Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie.

 ……….......................................................

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*