Wolin, dnia ……………………..

………………………………………………….

…………………………………………………..

………………………………………………….

………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna, adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę korzystania przez moje dziecko …………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

z opieki oraz zajęć dydaktyczno-wychowawczych zadeklarowanych w „Karcie zgłoszenia” w roku przedszkolnym 2024/2025.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.**

…………………………………………………..

(data i podpis)