**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 6**

**IM. *BOŽENY NĚMCOWEJ***

**W ŻAGANIU**

Imię i nazwisko rodzica:.....................................................................................................

Adres zamieszkania:………………………………………………………………….…

Oświadczam, że moje dziecko ( imię i nazwisko dziecka )

..........................................................................................................................................

PESEL..............................................................................................................................

w roku szkolnym 2023/2024 będzie uczęszczało do Miejskiego Przedszkola nr 6

im. Boženy Němcowej w Żaganiu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

podpis matki(prawnego opiekuna dziecka) podpis ojca(prawnego opiekuna dziecka)

Żagań, dn. …….... 2023r.