Ostrowiec Świętokrzyski, dn. …………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………..……….,

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………………….……….

 (miejsce zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………………….

 (seria i numer)

wydanym przez …………………………………………………..………………….…….……………………….……………….

potwierdzam wolę przyjęcia do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole

Podstawowej nr 4 im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej w Ostrowcu Świętokrzyskim mojego

dziecka …………………………..…………………………………………...………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka ubiegającego się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego)

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*** (*art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).*

………………………………..…………………………
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie