Aleksandrów Kuj. ……………………………………..

(data)

**Oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna**

Ja, niżej podpisana(y)………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

moje dziecko………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczać do Przedszkola im. Juliana Tuwima w Aleksandrowie Kujawskim od września 2025r.

………………………………………………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)