



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O UCZĘSZCZANIU DO PLACÓWKI

(data: dzień / miesiąc / rok)

**Ja niżej podpisana/y**

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

**oświadczam że, dziecko:**

(imię i nazwisko dziecka)

**od dnia**

(data: dzień / miesiąc / rok)

**uczęszcza do**

(nazwa i adres placówki – miasto/ulica/numer budynku)

**Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)