………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

w Szklarach Górnych

**Oświadczenie**

**w sprawie określenia czasu objęcia dziecka opieką przedszkolną**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

oświadczam, że zachodzi potrzeba zapewnienia mojej córce/mojemu synowi\*

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

 imię i nazwisko dziecka

pobytu w przedszkolu w wymiarze powyżej 5 godzin.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………… ……… …………………………………….

 miejscowość data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić