………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

w Szklarach Górnych

**Oświadczenie o realizowaniu rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego**

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

imię i nazwisko

oświadczam, że moja córka/mój syn\*

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

 imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2017/2018 będzie realizować roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne.

……………, dnia ……… …………………………………….

 miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*niepotrzebne skreślić