Godowa, dn. ……..…….. r.

…….
/imiona i nazwisko rodziców*/

…….
/adres zamieszkania rodziców/

OŚWIADCZENIE RODZICÓW POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIUM SAMORZĄDOWEGO DOTYCZĄCE CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Oświadczam(y), że moje dziecko (imię i nazwisko) …… wymaga całodziennej opieki przedszkolnej w wymiarze 9 godzin w Przedszkolu Publicznym w Godowej w roku szkolnym 2025\2026.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego.

……..

data i czytelny podpis rodziców

* Przez rodzica należy rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.