

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W ZPO W WOLI FILIPOWSKIEJ

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka
do przedszkola oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia do Przedszkola Samorządowego
w ZPO w Woli Filipowskiej i jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się
o przyjęcie dziecka do innego przedszkola.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wola Filipowska, dnia

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W ZPO W WOLI FILIPOWSKIEJ

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka
do przedszkola oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia do Przedszkola Samorządowego
w ZPO w Woli Filipowskiej i jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się
o przyjęcie dziecka do innego przedszkola.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wola Filipowska, dnia