

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

..... dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

## OŚWIADCZENIE

**Potwierdzające przez rodziców dziecka wolę korzystania z usług szkoły**

**ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY**

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania przez moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko)

z usług Szkoły Podstawowej im. gen. J. Dowbora Muśnickiego w Lusowie w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku Kandydata do **oddziału przedszkolnego** nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Dyrektora szkoły.

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