

.....
nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego

....., dniar.
miejscowość

**OŚWIADCZENIE RODZICA KANDYDATA O ILOŚCI ZADEKLAROWANYCH
GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU.**

Oświadczam, że kandydat
(imię i nazwisko kandydata)

do Publicznego Przedszkola im. św. Jana Pawła II w Szczepanowie będzie przebywał
w przedszkolu ilość godzin godz. tj. od godz..... do godz.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)