|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | |
| Data złożenia |  |
| Podpis przyjmującego |  |

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

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU POWYŻEJ 7 GODZIN DZIENNIE**

Oświadczam, iż dziecko ………………………………………..........…...............................

( imię i nazwisko dziecka )

kandydujące do Miejskiego Przedszkola Nr 2 w Głownie, w rekrutacji na rok szkolny 2024/2025

będzie przebywało w przedszkolu powyżej 7 godzin dziennie.

………………………………….. …………………………………………………  
 Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie