

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 całodziennego opieki przedszkolnej w wymiarze 9 godzin w Przedszkolu Publicznym  
w Godowej w roku szkolnym 2024\2025.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data i czytelny podpis rodziców

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