

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 2026/2027.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych na podstawie
art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
data i czytelny podpis rodziców

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