

.....
imię i nazwisko rodzica*

Kędzierzyn-Koźle dn.,.....

.....

.....
adres zamieszkania rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola, również po czasie bezpłatnego nauczania tj. po godzinie 13.00.

8 godzin dziennie przez okres 10 miesięcy (od godz. 8.00 do godz. 16.00 wraz z trzema posiłkami).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania.

.....
czytelny podpis

Informacja o przetwarzaniu **danych osobowych** została umieszczona we Wniosku o przyjęcie do przedszkola na rok szkolny 2024/2025, do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik.

*Przez rodzica należy rozumieć również prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.