

Załącznik nr 8
do Zarządzenia nr 4/2024
Dyrektora Szkoły Podstawowej
w Legbądzie z dnia 20.02.2024 r.

Legbąd, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:
imię i nazwisko kandydata

w roku szkolnym 2024/2025 do punktu przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Jana Pawła II w Legbądzie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do punktu przedszkolnego
nie uległy zmianie. W przypadku ich zmiany zobowiązuję się do bezzwłocznego
poinformowania o tym dyrektora szkoły.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica)