

Załącznik nr 6

Inowrocław,.....

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców)¹

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE RODZICA
O CZASIE POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU
POWYŻEJ 5 GODZIN DZIENNE**

Oświadczam, że dzieckobędzie uczęszczało
(imię i nazwisko dziecka)
do przedszkola powyżej 5 godzin dziennie.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

¹ Przez pojęcie „Rodzice” należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą