

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

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

**OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE PRZEZ RODZICÓW DZIECKA WOLĘ
KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko
..... z usług przedszkola przy Szkole Podstawowej nr 9
(imię i nazwisko dziecka)

z Oddziałami Przedszkolnymi im. Marii Skłodowskiej-Curie w Inowrocławiu w roku szkolnym 2026/2027.

Oświadczam, że dane zawarte w podaniu o przyjęcie dziecka do przedszkola nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola.

.....
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