

Załącznik Nr 2
do uchwały nr XXXI/174/17
Rady Gminy Strzyżewice
z dnia 28 marca 2017 roku

**Oświadczenie rodzica/ów lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych
o deklarowanym czasie pobytu dziecka w przedszkolu**

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym nr
wydanym przez

Oświadczam, że czas pobytu w przedszkolu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
.....
urodzonego (data i miejsce) w
będzie wynosił godzin, od godz. do godz.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(*miejsce, data, czytelny podpis*)

* *Zaznaczyć właściwą odpowiedź*