Smolec, dnia ………………………………..

………………………………………………………….

           imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

 ………………………………………………………….

           adres matki /opiekuna prawnego

………………………………………………………….

           imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

………………………………………………………….

           adres ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

rodziców (opiekunów prawnych) z deklaracją zapisu dziecka do przedszkola.

Niniejszym deklaruję zapisanie mojego dziecka:

........................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

numer PESEL dziecka

........................................................................................................................................

adres zamieszkania dziecka

**do Przedszkola Językowego Europejska Akademia Dziecka w Smolcu przy ul. Głównej 84.**

…………………………………………… ……………………………………………

           podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego