………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Legitymujący/a się dowodem osobistym……………………………………………………………………………………………

Wydanym przez …………………………………………………….. w dniu……………………………………………………………..

**Oświadczam, że**

……………………………………………….., urodzony/a w dniu………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

w……………………………………………………………………… zamieszkuje pod adresem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania/ gmina)

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka zobowiązuję się do powiadomienia przedszkola, do którego uczęszcza w/w dziecko w terminie 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

……………………………………….. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica)