

.....
Imię/ona i Nazwisko – rodzica/ów (prawnych opiekunów) kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer/y dokumentów tożsamości rodzica/ów

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1) Syn/córka uczęszcza do przedszkola nr
,
(podać nr i adres przedszkola)

2) Jestem zatrudniony/a w
.....
(podać nazwę i adres zakładu pracy

3) Krewni kandydata zamieszkujący w obwodzie szkoły
.....
(podać stopień pokrewieństwa i adres)

.....
.....
Konin, dnia
oświadczenie

Czytelny podpis osoby składającej