…………………………………………………….

*(miejscowość, data)*

…………………………………………………………

*(imię nazwisko rodzica/opiekuna)*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(adres)*

…………………………………………………………

*(nr telefonu)*

………………………………………………………

*(adres email)*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej   
im. Jana Pawła II   
w Bielicach**ul. Jana Pawła II 33 a   
74-202 Bielice

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233k.k.) niniejszym oświadczam, że mój syn/córka …………………………………………….………….. urodzony/a ……………………………………………………. r. w ………………………………………… spełnia obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolny\* uczęszczając w roku szkolnym 20 …………. / 20 …………….

do

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

*(pełna nazwa i adres szkoły, profil klasy, lub pieczątka szkoły)*

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

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

*\*Niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna)*