………………………………… ……………………..

 *imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………………………………..

 *adres zamieszkania*

**Oświadczenie o wyborze przedszkola**

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka,

…………………………………………………………………………………………………………………..

 *imię i nazwisko dziecka*

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

 *numer PESEL dziecka*

do Przedszkola Miejskiego nr 1 w Chełmży, przy ul. Bydgoskiej 9

…………………………… ………….. ..………………………………….

 *data*  *czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*