

Wypełnia przedszkole	
Data złożenia	
Podpis przyjmującego	

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU
POWYŻEJ 7 GODZIN DZIENNIE**

Oświadczam, iż dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do Miejskiego Przedszkola Nr 2 w Głownie, w rekrutacji na rok szkolny 2024/2025

będzie przebywało w przedszkolu powyżej 7 godzin dziennie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie