………………………………………………………….  
(imię i nazwisko rodzica)

………………………………………………………….  
(miejscowość zamieszkania, nr domu)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………….  
 *( imię i nazwisko dziecka)*

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. H. Sienkiewicza

w Tereszpolu- Kukiełkach w roku szkolnym 2024/ 2025.

Tereszpol- Kukiełki, ………03.2024r.

……………………………………………………………….  
 *(czytelny podpis rodzica)*