Sulęcin, dn. …………………………

*…………………………………………………*

*imię i nazwisko rodzica*

*…………………………………………………*

*…………………………………………………*

*adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że brak podpisu drugiego rodzica we wniosku o przyjęcie do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Sulęcinie mojego dziecka …………………………………………… wynika z następujących przesłanek (proszę podkreślić):

* drugi rodzic nie żyje
* jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko (z mocy prawa)
* drugi rodzic jest pozbawiony praw rodzicielskich / ma ograniczone prawa (wymagana decyzja sądu)
* drugi rodzic nie utrzymuje kontaktu ze mną i z dzieckiem, nie znam miejsca jego pobytu
* inne – jakie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

W związku z powyższym oświadczam, że wszelkie decyzje dotyczące mojego dziecka będę podejmować samodzielnie.

……………………………………………………………………

*czytelny podpis rodzica*