Wolin, dn………………

……………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………………….

……………………………………………….

*Adres zamieszkania*

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego
 w Wolinie „Kraina Uśmiechu”**

W związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie mojej/go córki/syna do Przedszkola Miejskiego w Wolinie „Kraina Uśmiechu” składam oświadczenie o następującej treści:

Jestem osobą samotnie wychowującą córkę/syna ……………………………………………………………

 *imię i nazwisko dziecka*

i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

……………………………….

 *czytelny podpis rodzica*