

.....

imię i nazwisko

.....

seria i numer dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Oświadczam, że(imię i nazwisko kandydata)
uczęszcza w roku szkolnym do oddziału obowiązkowego rocznego
przygotowania przedszkolnego (tzw. zerówki) w (wpisać nazwę i adres placówki):

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie