Miastków Kościelny, dnia ………………..................

**DEKLARACJA**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

potwierdzam, że moje dziecko

…………………………………………….. urodzony/a .……………………………………

 imię i nazwisko dziecka data i miejsce urodzenia

które zostało zakwalifikowane do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2023/2024 będzie uczęszczało do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Leona Wyczółkowskiego
 w Miastkowie Kościelnym.

 …………………………………………………

 podpis rodzica/ opiekuna prawnego