…… …….. dn. ……
miejscowość

……

……

……

……

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego
adres / numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y …… oświadczam, iż moje dziecko
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……. nie zostało przyjęte w trakcie rekrutacji prowadzonej
(imię i nazwisko dziecka)

do przedszkola, punktów przedszkolnych i oddziałów przedszkolnych,

…… dla których podmiotem prowadzącym
(nazwa placówki / oddziału)

jest Gmina Debrzno.

……
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)