

.....
(miejsowość, data)

Rekrutacja do Przedszkola Samorządowego w Garbatce-Letnisku

„Pod Sosnową Szyszką” rok szkolny 2024/ 2025

III. Potwierdzenie o niepełnosprawności jednego z rodziców lub niepełnosprawności obojga rodziców (w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu).

Oświadczam, że kandydat

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Garbatce-Letnisku „Pod Sosnową Szyszką” spełnia kryterium biorące pod uwagę niepełnosprawność jednego z rodziców lub niepełnosprawności obojga rodziców

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(podpis osoby
składającej oświadczenie)

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.