Załącznik nr 1 do Wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola w Gaworzycach

 na rok szkolny 2024/2025

**Oświadczenie**

Imię i nazwisko rodzica\*

……….…………………………………….…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania rodzica\*

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….……...................

**Oświadczam, że wraz z dzieckiem mieszkam na terenie Gminy Gaworzyce.**

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

*Gaworzyce, .............................................................................................................................*

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

***\* rodzice –*** *należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

***\*\**** *niewłaściwe skreślić*