………..……………………………………….

(Miejscowość, data)

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

…………………………………………………………………

(Miejsce zamieszkania na terytorium RP)

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

 (Tel.)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU SPEŁNIANIA OBOWIĄZKU PRZEDSZKOLNEGO**

**/ SZKOLNEGO / NAUKI**

Ja, niżej podpisana (-y) oświadczam, że:

Imię i nazwisko dziecka:.........................................................................................

Data urodzenia: ....................................................................................................

Miejsce urodzenia: ................................................................................................

Miejsce zamieszkania na terytorium RP: ................................................................... spełnia obowiązek przedszkolny / obowiązek szkolny / nauki w:

Nazwa przedszkola /szkoły:...................................................................................... Adres:...................................................................................................................

Miejscowość:..........................................................................................................

Kraj:.....................................................................................................................

Borne Sulinowo, …..…/…………/2022 r. …………..………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)