Załącznik nr 4 do Wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola w Gaworzycach

 na rok szkolny 2019/2020

***OŚWIADCZENIE ¹
samotnego rodzica/obojga rodziców \*\*
O ODBYWANIU STUDIÓW W SYSTEMIE DZIENNYM***

*Imiona i nazwiska rodziców* ***\****

*1( matka )………………………….……………………………………………………………………………..*

*2 ( ojciec )…………….………………………………………………………………………………………….*

*PESEL 1 ( matka )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PESEL 2 ( ojciec )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym 2019/2020 będę odbywała studia w systemie dziennym w/na*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(nazwa i adres uczelni)*

*Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym 2019/2020 będę odbywał studia w systemie dziennym w/na*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(nazwa i adres uczelni)*

*Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby –w/w danych.*

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

*..............................................*

*(miejscowość i data ) ...............................................................*

*( podpis osoby składającej oświadczenie)*

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

***\*\**** *niewłaściwe skreślić*