**Załącznik nr 4**

do Zasad rekrutacji

do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego

w PSP im. K. Niedzielskiego „Dobosza”

w Niekłaniu Wielkim

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że moje dziecko ……………………………………………………… będzie w roku szkolnym 2020/2021 uczęszczało do oddziału przedszkolnego /punktu przedszkolnego\* w Publicznej Szkole Podstawowej im. Karola Niedzielskiego „Dobosza” w Niekłaniu Wielkim.

\*właściwe należy podkreślić

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych :

……………………………………………

 ...................................................................