**Załącznik nr 4**

do Zasad rekrutacji

do oddziału przedszkolnego

w PSP im. K. Niedzielskiego „Dobosza”

w Niekłaniu Wielkim

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzamy, że nasze dziecko ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

/data i miejsce urodzenia/

 będzie w roku **szkolnym 2024/2025** uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Karola Niedzielskiego „Dobosza” w Niekłaniu Wielkim.

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych :

……………………………………………

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

 …………………………………

 data