Gostynin dnia ……..

……..
( imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……..
( adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Oświadczam, że moje dziecko …….
( imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024 do miejskiej placówki opieki nad dziećmi do lat 3 w Gostyninie.

…….
podpis rodzica