……………..………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

Pan/Pani

……………………………………………………

Dyrektor Żłobka Miejskiego

……………………………………………………

w …………………………………………………..

 **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..…………………………………… *(imię i nazwisko kandydata)*

do Żłobka Miejskiego w Obornikach na rok 2024/2025.

,, Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

*…………………………..…*

*(podpis rodzica)*