………………………………………………………………………………..………. Zabrze, dnia ………………………..……………….…

*imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*

…………………………………………………………………………………..…….

*adres*

…………………………………………………………………………………………

*telefon kontaktowy*

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr 28***

***im. Miłośników Rokitnicy***

***w Zabrzu***

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój syn / córka ………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

ur. …………………………………………………………….. w ……………………………………………………………….. od dnia ………………………………………………. będzie realizować obowiązek przedszkolny w Oddziale Przedszkolnym / Przedszkolu nr ………………   
w ………………………….……………………………………, w związku ze stałą / czasową zmianą miejsca zamieszkania.

Zobowiązuję się dostarczyć w terminie 14 dni informacji o miejscu zamieszkania oraz zaświadczenia z placówki, do której dziecko będzie uczęszczać.

……………………………………………………………………………………

*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

*Wypisano Oddziału Przedszkolnego ………………….. od dnia ………………………………….*