**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę, by moje dziecko

……………………………………………………………………………….…….. ………………………….…             ……….

*imię i nazwisko dziecka      data urodzenia           grupa*

**w dniach od 23 stycznia do 3 lutego 2023r. uczęszczało do** (\*)**:**

* Miejskiego Przedszkola Nr **1** w Zambrowie, ul. Sadowa 5
* Miejskiego Przedszkola Nr **3** w Zambrowie, ul. Magazynowa 2A
* Miejskiego Przedszkola Nr **4** w Zambrowie, ul. Papieża J.P.II 8A
* Miejskiego Przedszkola Nr **6** w Zambrowie, ul. 71 Pułku Piechoty 10
* nie uczęszczało do żadnego przedszkola – opieka w rodzinie

…………………………………………………………….……………………..

*\* właściwe podkreślić podpis Rodzica*