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

 Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej (miejscowość, data)

………………………………….
Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

…………………………………..

Adres

**OŚWIADCZENIE**

rodziców/prawnych opiekunów korzystających z kryterium: ***Posiadanie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną lub Ośrodka Pomocy Społecznej o potrzebie edukacji przedszkolnej.***

**Oświadczam, że moje dziecko posiada\*:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  |
|  | **opinię Ośrodka Pomocy Społecznej** |

**………………………………………………………………………………………………**

(adres, nazwa: Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/Ośrodka Pomocy Społecznej)

Nr………………wydaną w dniu …………………………………..

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Podpis rodzica /opiekuna prawnego Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* zaznaczyć właściwe - X