

.....  
Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

.....  
(miejsowość, 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