![fo_herb[1].jpg]()

…………………………….. …………………………….

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego miejscowość, data

……………………………...

adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

……………………………...

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

……………………………..

 adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………….…………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2023/2024:

1. będzie realizowało zajęcia terapeutyczne z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w Przedszkolu Integracyjnym nr 6 „Pod Świerkami” w Łowiczu;
2. Przedszkole Integracyjne nr 6 „Pod Świerkami” w Łowiczu pozostanie jedynym miejscem realizacji zadań z  zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

……………………………………... ……………………………………...

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego