

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Sulejówek, dn.

Oświadczenie o pobycie dziecka w Miejskim Przedszkolu nr

im.

w Sulejówku

w roku szkolnym 2025/2026

Oświadczam, że moje dzieckobędzie korzystało
imię i nazwisko dziecka

z usług przedszkola codziennie w godzinach:

od	do	
Liczba godzin ponad czas przeznaczony na realizację bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki		
Wyżywienie - liczba posiłków		
śniadanie		
obiad		
podwieczorek		
Zaznaczyć tak/nie		

.....

Podpis