

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

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Sulejówek, dn.

**Oświadczenie o pobycie dziecka w Miejskim Przedszkolu nr 1
im. A. Piłsudskiej w Sulejówku
w roku szkolnym 2026/2027**

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