



Przedszkole Krasnal 2
10-511 Olsztyn, ul. Kopernika 4
www.przedszkole-krasnal.olsztyn.pl mail: przedszkolekrasnal@wp.pl
telefon: 660-41-91-81

.....
Imię i nazwisko matki dziecka

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko ojca dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

Oświadczenie woli przyjęcia do przedszkola

W związku z umieszczeniem dziecka 

na liście zakwalifikowanych do Przedszkola Krasnal 2 w Olsztynie oświadczam/-my, że
wyrażam/-my / nie wyrażam/-my wolę przyjęcia dziecka do przedszkola.

*Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodnie z art.233 Kodeksu
karnego, jest zagrożone karą pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.*

.....

.....

czytelne podpisy wnioskodawców – rodziców kandydata