

....., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny*.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

nie korzysta z zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w żadnej innej placówce.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić