Zamość ………………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zgodnie z załącznikiem Nr 1 Zarządzenia Nr 17/2020 Prezydenta Miasta Zamość z dnia 17 stycznia 2020 roku informuję, że od dnia 1 września 2020 roku moje dziecko ……………………………………….………………..będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Miejskim Nr 5 w Zamościu.

 …..………………………………………………….

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów