……………….……………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………..………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że droga kandydata ………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka)*

z domu do oddziału/punktu przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Leona Kąkola w Grzybnie nie przekracza 3 km.

 …………………………………………

 data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna