

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o możliwości zakwalifikowania mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do grupy przedszkolnej (dzieci w wieku 3-4 lat), tworzonej w **Przedszkolu nr 15**, w ramach projektu „Przedszkole na dobry start – Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Stalowa Wola”, realizowanego przez Gminę Stalowa Wola w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX, Działanie 9.1 Rozwój edukacji przedszkolnej oraz warunkach funkcjonowania tej grupy

i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w niniejszym działaniu powyższego projektu.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Stalowa Wola2016 r.