

Białystok, dnia

.....

/imię i nazwisko dziecka/

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

Adres zamieszkania

Dyrektor
Przedszkola Samorządowego Nr 14
w Białymstoku

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że(imię i nazwisko dziecka)
jest z rodziny zarejestrowanej w programie Białostocka Karta Dużej Rodziny.

Numer dokumentu potwierdzającego uczestnictwo w programie:

.....

.....

/podpis rodzica/