

.....  
Imię i nazwisko

....., .....  
miejscowość, data

.....

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu rodzeństwa  
kandydata do przedszkola/szkoły na terenie gminy Strzelecзки

Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka .....

uczęszcza do.....

.....

Imię i nazwisko oraz data urodzenia rodzeństwa kandydata do przedszkola:

....., .....

....., .....

....., .....

.....  
Podpis rodzica /opiekuna prawnego