

.....
Imię i nazwisko

.....,,
miejscowość, data

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

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

Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka

uczęszcza do.....

.....

Imię i nazwisko oraz data urodzenia rodzeństwa kandydata do przedszkola:

.....,

.....,

.....,

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego