……………………………………… …………..………., ……………….

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