Zbludza, …………………………………………………

OŚWIADCZENIE

rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola

Ja niżej podpisany/a zamieszkały/a

……………………………………………………………………………oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Przedszkola w Zespole Szkoły i Przedszkola w Zbludzy (imiona, nazwisko rodzeństwa)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………..

/ podpis rodziców, prawnych opiekunów/