

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**dotyczące uczęszczania przez rodzeństwo kandydata do przedszkola**

Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata ..... do przedszkola:  
(imię i nazwisko kandydata)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko kandydata)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko kandydata)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*czytelny podpis rodzica*