

do Przedszkola Publicznego w

Oddziału Przedszkolnego w

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka

OŚWIADCZENIE
o rodzeństwie uczęszczającym do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że moje dziecko:,
(imię i nazwisko dziecka)

posiada rodzeństwo uczęszczające do innego Przedszkola Publicznego/Oddziału
Przedszkolnego w prowadzonego przez Gminę Goleszów.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* podkreślić właściwe