.….........*........,....................*

*(miejscowość, data)*

…..............................................................

*Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*

…..........…..................................................

*adres zamieszkania*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA

KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ……………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym …………..……./…………….…. będzie uczęszczało do :

- przedszkola *..............................……………………...........................................................*

*(nazwa i adres placówki)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

- klasy *..............................……………………...............................................………………..........*

*(nazwa i adres placówki)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………

- klasy *..............................……………………...............................................………………..........*

*(nazwa i adres placówki)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………...…………...

….......…................................... ……….…………………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*