



.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

rodzica/ opiekuna prawnego dziecka lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem potwierdzające uczęszczanie do placówki na terenie Gminy Paszowice rodzeństwa dziecka

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata do przedszkola:.....

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka) kontynuuje w roku szkolnym 2021/2022 pobyt w przedszkolu (gdzie?)...../naukę w szkole

(jakiej/).....

2.Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata do przedszkola

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka) ubiega się o przyjęcie w roku szkolnym 2021/2022 do przedszkola (jakiego?).....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)