Wysoka Strzyżowska, dn. ......................................

....................................................
/imię i nazwisko rodziców\*/

....................................................
/adres zamieszkania rodziców

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIUM
SAMORZĄDOWEGO o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola lub szkoły**

Oświadczam(y), że rodzeństwo moje(j)go syna/córki................................................
będzie uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do Przedszkola Publicznego lub Szkoły Podstawowej przy Zespole szkół w Wysokiej Strzyżowskiej, w obwodzie której ma siedzibę przedszkole.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 .....................................................
 data i podpis czytelny rodziców

\* Przez rodzica należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem