

Dotyczy

Nie dotyczy

(zaznacz znakiem X)

Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do tego samego przedszkola

Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica

Adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczamy/oświadczam*, że siostra/ brat

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Dobrej

Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dobra, dn.

.....

podpis rodzica/rodziców