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

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej (miejscowość, data)

………………………………….   
Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

…………………………………..

Adres

**OŚWIADCZENIE**

rodziców/prawnych opiekunów korzystających z kryterium: ***Rodzeństwo dziecka, które kontynuować będzie edukację przedszkolną w danym przedszkolu/oddziale przedszkolnym.***

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………… jest rodzeństwem

(imię i nazwisko kandydata)

dziecka/dzieci…………………………………………………...........................................

(imię i nazwisko dziecka/dzieci dalej uczęszczającego/uczęszczających do przedszkola)

kontynuującego/cych edukację przedszkolną w Przedszkolu …………………………….

(nazwa i adres przedszkola)

w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Podpis rodzica /opiekuna prawnego Podpis rodzica/opiekuna prawnego