

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o rodzeństwie uczęszczającym do Przedszkola Miejskiego Nr

Oświadczam, że moje dziecko posiada rodzeństwo, które
(imię i nazwisko kandydata)
w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie rozpoczynało lub kontynuowało
edukację w Przedszkolu Miejskim Nr

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.