



**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU PRZEZ KANDYDATA RODZEŃSTWA
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO
PRZEDSZKOLA LUB ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO,
DLA KTÓREGO ORGANEM PROWADZĄCYM
JEST MIASTO I GMINA NOWA SARZYNA**

Ja niżej podpisana (-y), świadoma (-y)* odpowiedzialności karnej za podawanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym (art. 233 § 1 Kodeksu karnego) oświadczam, że

(imię i nazwisko kandydata)

posiada rodzeństwo, które uczęszcza do

.....:

(nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego)

1)

2)

3)

Jednocześnie upoważniam przewodniczącego komisji rekrutacyjnej do zweryfikowania podanych informacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*) niepotrzebne skreślić