

.....

Imię i nazwisko

.....,

miejsowość,

data

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu rodzeństwa
kandydata do przedszkola/szkoły na terenie gminy Strzeleczyki

Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka

uczęszcza do.....

.....

Imię i nazwisko oraz data urodzenia rodzeństwa kandydata do przedszkola:

.....,

.....,

.....,

.....

Podpis rodzica /opiekuna prawnego