

Poraj, dnia

.....

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA
DO SAMORZĄDOWEGO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W PORAJU LEŚNE SKRZATY**

Oświadczam/my, że rodzeństwo kandydata

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Przedszkola w Poraju.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)