

Załącznik nr 6

Poraj, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W PORAJU

Oświadczam/my, że rodzeństwo kandydata

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Żłobka Gminnego 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)