

Włodawa, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko opiekuna, rodzica

.....  
Adres

.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 1 WE WŁODAWIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka ) .....  
uczęszcza do Przedszkola Miejskiego nr 1 we Włodawie,

Lp	Imię i nazwisko rodzeństwa	Data urodzenia

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
( data, czytelny podpis)