

.....
Imię i nazwisko opiekuna, rodzica

Włodawa, dnia.....

.....
Adres

.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA
DO PRZEDSZKOŁA 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 rodziców)
