

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....
(adres)

**OŚWIACZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO O UCZĘSZCZANIU
RODZEŃSTWA KANDYDATA DO TEGO SAMEGO PRZEDSZKOŁA**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka – kandydata do Przedszkola Samorządowego w Chorzelach

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

uczęszcza do grupy

i będzie uczęszczał/a w kolejnym roku szkolnym.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)