……………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………………

……………………………………

(adres)

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

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)