……………………………………

 (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)