**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa**

**kandydata do tej samej placówki**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..…………………………….

imię i nazwisko

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka …………………………………………………….………..……………

 imię i nazwisko rodzeństwa

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………

uczęszcza do tej samej szkoły /oddziału przedszkolnego / punktu przedszkolnego\*.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Żabiny, dnia …………..… 2024r. ……………………………………………...

 miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić