

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko dziecka – kandydata

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE Nr 4

o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Gminnego Przedszkola Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Sępólnie Krajeńskim

Oświadczam, że moje dziecko,
(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

uczęszcza do Gminnego Przedszkola Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Sępólnie Kraj.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego dziecka

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego dziecka