

.....
Imię i nazwisko

.....,
miejscowość, data

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu rodzeństwa
kandydata do przedszkola/szkoły na terenie gminy Strzelecзки

Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka

uczęszcza do.....

.....

Imię i nazwisko oraz data urodzenia rodzeństwa kandydata do przedszkola:

.....,

.....,

.....,

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego