

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Przedszkola Publicznego w Dobieszowicach

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że do tutejszej placówki uczęszcza rodzeństwo

.....
Imię i nazwisko dziecka /kandydata do przedszkola

1).....
Imię i nazwisko, klasa

2).....
Imię i nazwisko, klasa

3).....
Imię i nazwisko, klasa

4).....
Imię i nazwisko, klasa

5).....
Imię i nazwisko, klasa

.....
data, podpis osoby składającej oświadczenie