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

 (imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)

…….………………………….……………………

 (adres)

**OŚWIADCZENIE rodzica**

**o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola**

**do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dobieszowicach, ul Kościuszki 32,**

**42-584 Dobieszowicew celu rekrutacji**

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

…………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecka /kandydata do przedszkola

1)……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, klasa/grupa

2)……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, klasa/grupa

3)……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, klasa/grupa

4)……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, klasa/grupa

5)……………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, klasa/grupa

 …...………………………………………………………………………..

 data, podpis osoby składającej oświadczenie