.

**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.

………………………., dnia ………….20…..r. ……………………………………………...

miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

\* niepotrzebne skreślić

 Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XXXI/224/20/2017
Rady Gminy Płośnica

z dnia 08 marca 2017 roku

 .

**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.

………………………., dnia ………….20…..r. ……………………………………………...

 miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego