

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Oświadczam, że do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 z Oddziałem Przedszkolnym w Lędzinach uczęszcza rodzeństwo kandydata
(imię i nazwisko dziecka)

Data

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)