

Lędziny, dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA**

Oświadczam, że w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr
w Lędzinach do grupy..... uczęszcza rodzeństwo
kandydata

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)