………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

w Szklarach Górnych

**Oświadczenie o kontynuowaniu przez rodzeństwo**

**kandydata wychowania przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka

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

 imię i nazwisko dziecka

będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Oddziale/Punkcie Przedszkolnym\*

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………… ……………………… …………………………………….

 miejscowość data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić