

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzeństwo dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało w roku szkolnym do Przedszkola Publicznego „Łamigłówka” w Żninie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)