

<b>OŚWIADCZENIE</b> <b>o posiadaniu przez kandydata rodzeństwa</b> <b>uczęszczającego do Przedszkola lub ubiegającego się</b> <b>wraz z nim o przyjęcie do Przedszkola</b>	<b>Przedszkole</b> <b>Samorządowe</b> <b>„Baśniowa Kraina” w</b> <b>Tłuszczu</b>
---	---

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

.....  
 (Miejscowość, data)

.....  
 .....  
 (Adres zamieszkania)

Dane identyfikacyjne dziecka			
Imię			
Nazwisko			
data urodzenia	dzień	miesiąc	rok

Oświadczam, że kandydat do Przedszkola Samorządowego „Baśniowa Kraina” w Tłuszczu posiada rodzeństwo uczęszczające do Przedszkola w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja.

.....  
 Podpis rodzica (opiekuna prawnego)/  
 rodziców (opiekunów prawnych) kandydata