OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W PIASKACH

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że do Przedszkola Samorządowego z Oddziałami Integracyjnymi

w Piaskach uczęszcza rodzeństwo kandydata …….....
(imię i nazwisko dziecko)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……. ……
(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie