

Publiczne Gminne Przedszkole w Krzyżanowie,
Krzyżanów 8B, 99-314 Krzyżanów

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

.....
.....
(adres do korespondencji)

OŚWIADCZENIE
o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata
do Publicznego Gminnego Przedszkola „Bocianie Gniazdo”
lub szkoły na terenie gminy Krzyżanów

Oświadczam, że do Publicznego Gminnego Przedszkola lub szkoły na
terenie gminy Krzyżanów uczęszcza rodzeństwo kandydata:

.....
imię/imiona i nazwisko kandydata

.....
data i miejsce urodzenia kandydata

Oświadczam, iż jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka