

Załącznik Nr 9

Zbuczyn, dnia

.....
(imię i nazwisko matki kandydata)

.....
(imię i nazwisko ojca kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani oświadczamy, że Gminne Przedszkole
w Zbuczynie jest najbliżej od mojego miejsca zamieszkania .

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki kandydata)

.....
(podpis ojca kandydata)