

Załącznik Nr 7

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
o uczęszczaniu do Gminnego Przedszkola w Zbuczynie
rodzeństwa kandydata

My niżej podpisani oświadczamy, że rodzeństwo dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego uczęszcza do Gminnego Przedszkola w Zbuczynie.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki kandydata)

.....
(podpis ojca kandydata)