

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

#### POTWIERDZAJĄCE, ŻE RODZEŃSTWO KANDYDATA ROZPOCZYNA LUB/ KONTYNUUJE POBYT W PRZEDSZKOLU PIERWSZEGO WYBORU LUB JEST JEGO ABSOLWENTEM

Oświadczam/my, że nasze dziecko..... siostra/brat\*  
(imię i nazwisko)

kandydata .....rozpoczyna/kontynuuje\* pobyt  
(imię i nazwisko)

w Przedszkolu nr ... w Oleśnicy w roku szkolnym ...../.....

Oświadczam/my, że moje/nasze dziecko:

1) .....data urodzenia .....  
(imię i nazwisko dziecka)

2) .....data urodzenia .....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest absolwentem Przedszkola nr .... w Oleśnicy, lata.....

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)

\*Niepotrzebne skreślić