

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU RODZEŃSTWA W PRZEDSZKOLU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że
(Imię i Nazwisko kandydata)
posiada brata/siostrę , która/y uczęszcza do danego
(Imię i nazwisko rodzeństwa)
przedszkola do oddziału nr

.....
Data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie