Załącznik nr 1 do

Uchwały Nr XVII/144/20

Rady Gminy Kolbudy

z dnia 28 stycznia 2020 r.

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego\*o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola (szkoły, jeśli przedszkole mieści się w zespole)**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka- kandydata do przedszkola

………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka ( kandydata do przedszkola)

imię i nazwisko rodzeństwa dziecka …………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

data urodzenia rodzeństwa dziecka ……………………….………….……………………………………

……………………….………….……………………………………

……………………….………….……………………………………

uczęszcza do ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (adres, nazwa placówki, odział)

i będzie uczęszczał/a w kolejnym roku szkolnym.

……………………………………………………., dnia ………………………………

 ………………..…………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić