**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej samej placówki**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………

 imię i nazwisko

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka …………………………………………………...

 imię i nazwisko rodzeństwa

uczęszcza do tej samej szkoły/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego\*.

……………………., dnia………….. 20…..r. ……………………………………………….

 *czytelny podpis*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić