

# OŚWIADCZENIE O RODZEŃSTWIE DZIECKA W PLACÓWCE

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko)

urodzone.....  
(data)

posiada w .....  
(nazwa placówki)

rodzeństwo:

1.....  
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

2.....  
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

3.....  
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)