**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W LUBIESZOWIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka …………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata)

uczęszcza do Punktu Przedszkolnego lub/i Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Lubieszowie (imię, nazwisko i data urodzenia rodzeństwa):

1. ………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………….

**„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

Lubieszów, data……………………..….

 ……………………………………..

……………………………………..

 (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)