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

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO DANEJ PLACÓWKI**

Oświadczam, że do ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...  
 (nazwa placówki, adres)

uczęszcza rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………………….  
 (imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….   
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)