

Sokołów Podlaski, dnia.....

.....

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

.....

adres zamieszkania

.....

imię i nazwisko kandydata do przedszkola

### **Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola**

Oświadczam, iż rodzeństwo kandydata do przedszkola tj.....

uczęszcza do Miejskiego Przedszkola Nr 4 Leśna Kraina w Sokołowie Podlaskim.

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

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego