Wzór nr 5

………………………..…………………………..…………

 (imię i nazwisko rodzica)

…….………………………….………………………..……

 (adres)

**OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DO PRZEDSZKOLA**

**PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA**

Ja niżej podpisana/y

**oświadczam,**

że rodzeństwo kandydata:

…………………………………………………………………………………………..

 (imię nazwisko rodzeństwa)

…………………………………………………………………………………………..

 (imię nazwisko rodzeństwa)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuowało uczęszczanie do Przedszkola nr 5
im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych

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

………..………………………………………….………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Łaziska Górne, dnia………………………………..