

*Zał. nr 6 do Wniosku
o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego*

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

**Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Rogoźnicy**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

uczęszcza do oddziału przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego
w Rogoźnicy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego