|  |
| --- |
| ……………………………………………..  Imię i Nazwisko dziecka |
| .................................................................................... |
| ……………………………………………..  Adres zamieszkania |

**OŚWIADCZENIE**

**O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO PRZEDSZKOLA**

Oświadczam, że moje dziecko\* (rodzeństwo)

………………………………………………………………………………………………………………………………….  
\*podać imię i nazwisko rodzeństwa

uczęszcza do Publicznego Przedszkola Samorządowego w Kleszczowie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….  data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego | …………………………………………………………………………….  data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego |

1. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań [↑](#footnote-ref-1)