

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**  
**dotyczące uczęszczania przez rodzeństwo kandydata do przedszkola**

Oświadczam/my, że rodzeństwo kandydata ..... do przedszkola:  
(imię i nazwisko kandydata)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko)

..... jest wychowankiem Przedszkola Samorządowego we Włosienicy  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r. z późn. zm.).

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)