

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO
W KWIATONOWICACH**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

Dobrowolnie oświadczam, że do ZSP w Kwiatonowicach uczęszcza rodzeństwo kandydata.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kwiatonowice,

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)