DRUK nr 7

……..............................

/miejscowość, data/

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZAJĄCE UCZĘSZCZANIE RODZEŃSTWA DO DANEGO PRZEDSZKOLA**

**LUB SZKOŁY FUNKCJONUJĄCEJ W POBLIŻU PRZEDSZKOLA**

Ja niżej podpisana/-y …………………………………………………………………………………………………………………………………..

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

zamieszkała/-y …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/miejsce zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna /

**oświadczam, że:**

1. do Publicznego Przedszkola w ............................................................…

/miejscowość/

uczęszcza ...................(*podać liczbę)* rodzeństwa,

1. Szkoły Podstawowej w .....................................................................

/miejscowość/

uczęszcza ...................(*podać liczbę)* rodzeństwa.

…………………………………

/ podpis rodzica /