….………………………………………..

 Imię i nazwisko dziecka - kandydata

 ……………………………………………

 ……………………………………………

 Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE nr 5**

Oświadczam, że moje dziecko\* (rodzeństwo kandydata)

…………………………………………………………………………………………………

uczęszcza do Publicznego Przedszkola Samorządowego w Łuszczanowicach.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………… …………………………………

 ( data i czytelny podpis matki ) ( data i czytelny podpis ojca)

\*podać imię i nazwisko dziecka (rodzeństwo kandydata)