

**Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły w Zespole
Szkolno - Przedszkolnym, w której mieści się Przedszkole**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka - kandydata do oddziału przedszkolnego

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

(data urodzenia)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczać do

Szkoły Podstawowej im. Augustyna Necla w Mioszynie, 84 – 103 Łebcz ,
ul. Szkolna 2, klasa -

..... (adres, nazwa placówki, klasa).

....., dnia

.....
(czytelny podpis)