

Załącznik Nr 3
do uchwały nr XXXI/174/17
Rady Gminy Strzyżewice
z dnia 28 marca 2017 roku

**Oświadczenie rodzica/ów lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych
o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły/przedszkola**

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym nr
wydanym przez

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
urodzonego (data i miejsce) w
uczęszcza do tej szkoły/przedszkola* (nazwa i adres placówki)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data ,czytelny podpis)

* Zaznaczyć właściwą odpowiedź