

**OŚWIADCZENIE**  
szkoła/przedszkole

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres zamieszkania rodzica

.....

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka jest wychowankiem placówki oświatowo - wychowawczej na terenie Miasta i Gminy Sianów

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa )

( nazwa placówki )

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa )

( nazwa placówki )

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa )

( nazwa placówki )

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa )

( nazwa placówki )

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa )

( nazwa placówki )

Sianów .....  
(data)

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie)

***Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Sianów .....  
(data)

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie)