

**OŚWIADCZENIE RODZICA/RODZICÓW LUB OPIEKUNA  
PRAWNEGO/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO DANEJ PLACÓWKI**

Oświadczam, że do (nazwa placówki, adres) .....

uczęszcza rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) .....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wołów, dnia .....

.....

(czytelny podpis)

Przewodniczący Rady Miejskiej

  
Janusz Dziarski