



.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
posiada, co najmniej jedno rodzeństwo w wieku do 18 roku życia, które nie uczęszcza do
Publicznego Przedszkola nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu ani do oddziału
żłobkowego w Publicznym Przedszkolu nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)