



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

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko).....  
ma rodzeństwo w grupie żłobkowej bądź oddziale przedszkolnym Publicznego Przedszkola nr  
4 z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu \*

Oświadczam, że do grupy żłobkowej Publicznego Przedszkola nr 4 z Oddziałami  
Integracyjnymi w Wieluniu zgłaszam jednocześnie ..... dzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data .....

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* Nie dotyczy dzieci, których rodzeństwo kończy edukację w żłobku lub w Publicznym Przedszkolu nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Wieluniu w 2019 rok