*Załącznik nr 5*

…………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………………………………

*(Adres zamieszkania )*

…………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO IM. KRASNALA HAŁABAŁY W PODKOWIE LEŚNEJ**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………… oświadczam, że jestem rodzicem ( opiekunem prawnym) dziecka………………………………………….

którego rodzeństwo uczęszcza do Przedszkola Miejskiego im. Krasnala Hałabały w Podkowie Leśnej.

Dzieci uczęszczające do :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data urodzenia** | **Grupa do której uczęszcza dziecko** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.1)**

……………………………………………………………………..

( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )

………………………….., data …………………..

1) Zgodnie z art.150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe