

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DO GMINNEGO ŻŁOBKA W SOŚNIACH
RODZEŃSTWA KANDYDATA W ROKU SZKOLNYM.....**

Oświadczam/my, że nasze dziecko.....
(imię i nazwisko)

siostra/brat*) kandydata kontynuuje
(imię i nazwisko)

uczęszczanie do Gminnego Żłobka w Sośniach w roku szkolnym

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

*)Niepotrzebne skreślić