

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE KANDYDOWANIE DO GMINNEGO ŻŁOBKA
W SOŚNIACH RODZEŃSTWA KANDYDATA**

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

siostra/brat*) kandydata
(imię i nazwisko)

również kandyduje do Gminnego Żłobka w Sośniach w roku szkolnym

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

*)Niepotrzebne skreślić