

**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tego samego  
przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Ja niżej podpisana/y .....  
zamieszkała/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez .....  
oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (kandydata) uczęszcza do danej szkoły  
podstawowej, oddziału przedszkolnego bądź przedszkola dla którego organem prowadzącym  
jest Gmina Komarówka Podlaska

.....  
.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko oraz data urodzenia rodzeństwa)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Komarówka Podlaska, dnia .....

.....  
(czytelny podpis)