

**Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego  
w Publicznym Pozytywnym Przedszkolu w Swarzewie.**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka - kandydata do oddziału przedszkolnego

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka) .....

(data urodzenia) .....

w roku szkolnym 2019/2020 będzie uczęszczać do

Publicznego Pozytywnego Przedszkola w Swarzewie

....., dnia .....

.....

(czytelny podpis)