

**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 2023-2024 będzie uczęszczać do

Publicznego Pozytywnego Przedszkola w Swarzewie

....., dnia
(czytelny podpis)