

**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 2024/2025 będzie uczęszczać do

Publicznego Pozytywnego Przedszkola w Swarzewie

....., dnia

.....

(czytelny podpis)