*Załącznik Nr 4*

……………………………………  
*Imię i nazwisko składającego oświadczenie*

………………………………………

*Adres zamieszkania*

………………………………………

**OŚWIADCZENIE   
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W MICHALOWIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,   
oświadczam, że: rodzeństwo ……………………………………………………………………….  
 *(imię i nazwisko rodzeństwa)*

kandydata……………………………………………… uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego w Szkole

*(imię i nazwisko kandydata)*

Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Michalowie.

………………………………….. …………  
 *Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*