*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*