……………………………………….

 (miejscowość i data)

……………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

…………………………………….…………

………………………………….……………

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE NR 6**

**O POSIADANIU RODZEŃSTWA W PRZEDSZKOLU/ SZKOLE W PRZYPADKU ZESPOŁU SZKOLNO –PRZEDSZKOLNEGO**

Oświadczam, że wymienione poniżej rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola / szkoły lub szkoły w przypadku zespołu szkolno – przedszkolnego i zespołu szkół:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać imię i nazwisko dzieci, nazwę placówki do której uczęszczają i miejscowość, )

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 …….……………………………………………

 (*podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*)