

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO ŻŁOBKA LUB PLACÓWEK OŚWIATOWYCH GMINY NOWY ŻMIGRÓD

Oświadczam, że rodzeństwo
(imię i nazwisko dziecka ubiegającego się o przyjęcie do Żłobka)
w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do placówki prowadzonej przez Gminę Nowy Żmigród

Lp.	Imię i Nazwisko dziecka	Pieczczęć i podpis dyrektora placówki

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego