
**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU DO ŻŁOBKA GMINNEGO „MAŁE ZIÓŁKA”
RODZEŃSTWA KANDYDATA W ROKU SZKOLNYM.....**

Oświadczam/my, że moje/nasze dziecko

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

siostra/brat* kandydata
kontynuuje pobyt
(imię i nazwisko kandydata)

w Gminnym Żłobku „Małe Ziółka” w roku szkolnym

.....
(podpis rodzica/ów/, opiekuna/ów prawnego/ych)

Gminny Żłobek „Małe Ziółka”
Boniewo 43
21-060 Fajstawice