

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXXIX/290/2017
Rady Gminy Wińsko
z dnia 24 marca 2017 r.

Oświadczenie rodzica/ów (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata

do danej placówki

Oświadczam, że do (nazwa placówki, adres).....

.....

uczęszcza rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

(miejscowość)

(data)

.....

(czytelny podpis)