

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O DALSZYM UCZĘSZCZANIU RODZĘŃSTWA
KANDYDATA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO
„ZIELONY ZAKĄTEK” W OLEŚNICY
W ROKU SZKOLNYM

Oświadczam/my, że nasze dziecko..... siostra/brat*)
(imię i nazwisko)

kandydatakontynuuje pobyt w Żłobku Miejskim „Zielony
(imię i nazwisko)

Zakątek” w Oleśnicy w roku szkolnym

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

*)Niepotrzebne skreślić