

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU RODZEŃSTWA W ŻŁOBKU GMINNYM W PIŁAWIE GÓRNEJ

Oświadczam, że moje dziecko,
(imię i nazwisko dziecka)

posiada rodzeństwo w ŻŁOBKU:

1.
(imię i nazwisko RODZEŃSTWA)

2.
(imię i nazwisko RODZEŃSTWA)

Data
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data
(podpis osoby składającej oświadczenie)