

Załącznik nr II.2

do wniosku o przyjęcie dziecka
do oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej Nr 1
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Czarnego Legionu w Gostyniu
na rok szkolny 2024/2025
(kryteria gminne)

Oświadczenie

**o uczęszczaniu aktualnie rodzeństwa kandydata do przedszkola/oddziału
przedszkolnego, do którego został złożony wniosek.**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

zamieszkała/y

oświadczam, że rodzeństwo kandydata (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, nazwa grupy, do której aktualnie uczęszcza dziecko)

.....

uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czarnego Legionu w Gostyniu, do którego został złożony wniosek.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica prawnego opiekuna)