…………………………………..  
*(miejscowość, data)*

…………………………………………………  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

…………………………………………………………….  
*(adres zamieszkania)*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że moje dziecko……………………………………………….....

posiada rodzeństwo w tej samej placówce w roku szkolnym 2017/18

……………………………………………………………………………...................................................  
 *(imię i nazwisko dziecka/ uczennicy i nazwa placówki)*

……………………………………………………………………………...................................................  
 *(imię i nazwisko dziecka/ uczennicy i nazwa placówki)*

……………………………………………………………………………....................................................  
 *(imię i nazwisko dziecka/ uczennicy i nazwa placówki)*

*…………………………………………………  
(podpis osoby składającej oświadczenie)*