…………………………………..
*(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)*