

Wielopole Skrz, 2017-.....-.....
Miejscowość data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Oświadczenie o rodzeństwie uczęszczającym do placówki

Oświadczam, że jest dzieckiem którego
rodzeństwo kontynuuje edukację w tej samej placówce.

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie