**Załącznik nr 3**

Do wniosku o przyjęcie dziecka

do Oddziału Przedszkolnego

Szkoły Podstawowej im. Jury Gajdzicy w Cisownicy

z Siedzibą Oddziału w Goleszowie-Równi

…….....……………………………………........…….

*Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego dziecka*

**OŚWIADCZENIE**

**o rodzeństwie uczęszczającym do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

 Oświadczam, że moje dziecko: ...............................................................................,

 (imię i nazwisko dziecka)

posiada rodzeństwo uczęszczające do Przedszkola Publicznego w Goleszowie\* / oddziału

przedszkolnego w Bażanowicach, Cisownicy, Dzięgielowie\* lub którego rodzeństwo

kandyduje do tego samego Przedszkola/oddziału przedszkolnego.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

................................................................. ................................................................................

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* podkreślić właściwe