Załącznik Nr 4

do Zarządzenia Nr 15/2020

Wójta Gminy Żabia Wola

z dnia 14 lutego 2020 r.

WZÓR

**Oświadczenie**

**rodziców dziecka o kontynuowaniu edukacji rodzeństwa kandydata w danej placówce**

My niżej podpisani..................................................................................................................

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

*/imiona i nazwiska rodziców kandydata /*

zamieszkali................................................................................................................................

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

*/adres zamieszkania rodziców kandydata /*

legitymujący się dowodami osobistymi nr: .................................................................wydanymi przez..............................................................................................................................................

Oświadczamy, że w roku szkolnym ........................... rodzeństwo kandydata uczęszcza do placówki, w której prowadzone jest przedszkole:

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

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

*/imię i nazwisko siostry, brata kandydata, data urodzenia, nazwa placówki/*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-1)**

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

*/miejscowość, data/*

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

*(czytelne podpisy)*

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. [↑](#footnote-ref-1)