…………………………………….

 (miejscowość, data)

**Oświadczenie o kontunuowaniu przez rodzeństwo kandydata**

**wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………………

 - kandydata do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie:

1. …………………………………………………………………………. oddział: …………………….

 (imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. oddział: …………………….

 (imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. oddział: …………………….

 (imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. oddział: …………………….

 (imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

kontynuuje wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie.

 ……………………………………………….

 podpis Rodzica/opiekuna prawnego