

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

Włodawa, dnia.....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO  
PRZEDSZKOŁA MIEJSKIEGO NR 2 WE WŁODAWIE i/lub SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 WE WŁODAWIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka ) .....  
uczęszcza do **Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie i/lub Szkoły Podstawowej nr 3 we Włodawie:**

Lp.	Imię i nazwisko rodzeństwa	Data urodzenia

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.**

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

---

\*Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.