

Załącznik Nr 5
do Regulaminu rekrutacji dzieci
do Żłobka Miejskiego w Oleśnicy

.....
(miejscowość, data)

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

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O DALSZYM UCZĘSZCZANIU RODZENSTWA
KANDYDATA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W
OLEŚNICY W ROKU SZKOLNYM

Oświadczam/my, że nasze dziecko..... siostra/brat*)
(imię i nazwisko)

kandydatakontynuuje pobyt w Żłobku Miejskim
(imię i nazwisko)

w Oleśnicy w roku szkolnym

.....
podpis rodzica/ów/, opiekuna/ów prawnego/yh

*)Niepotrzebne skreślić