

**Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do
Żłobka Gminnego w Adelinie**

Oświadczamy, że rodzeństwo mojego dziecka

uczęszcza do Żłobka Gminnego w Adelinie (imiona, nazwisko, data urodzenia rodzeństwa):

1.
2.
3.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego