Załącznik Nr 12

……………………………………………….. Hyżne, …………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

**o kontynuacji edukacji przedszkolnej w placówce prowadzącej oddziały, punkt przedszkolny przez rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie w roku szkolnym 2023/2024**

Oświadczam, że: brat/siostra (niepotrzebne skreślić) ……………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko kandydata)

uczęszcza do punktu/oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. gen. Wł. Sikorskiego w Hyżnem.

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

 …………………………………………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)