**ZAŁĄCZNIK 7**

**Oświadczenie**

**o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka
do Przedszkola Akademia Wyobraźni w Marklowicach**

My niżej podpisani ....................................................... ..............................................................

 (imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych)

zamieszkali ……..........................................................................................................................

 ..................................................................................................................................,

legitymujący się dowodem osobistym .......................................... ...................................................

 (seria i numer)

wydanym przez .......................................... .................................................,

Oświadczamy, że rodzeństwo: ….…….....………………………..…………………..……………,

 *(imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola)*

będzie kontynuowało edukację przedszkolną w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w Przedszkolu Akademia Wyobraźni w Marklowicach. Imię i nazwisko rodzeństwa: ………………… ……………………………. ,

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

........................................................ .......................................................

 (miejscowość, data) (czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)