

OŚWIADCZENIE O RODZEŃSTWIE DZIECKA W PLACÓWCE

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko)

urodzone.....
(data)

posiada w
(nazwa placówki)

rodzeństwo:

1.....
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

2.....
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

3.....
(Imię i nazwisko, rok urodzenia)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

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