



Opatowie

Przedszkole Publiczne w

Bajkowy Zakątek

ul. Partyzantów 13 a 27-500 Opatów

tel./fax 15 8682331

e-mail: przedszkoleopatow@vp.pl

<http://www.przedszkole.umopatow.pl>

---

**Załącznik nr 4 (starsze rodzeństwo)**

Opatów, dnia.....

.....

*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....

*Adres zamieszkania*

**Dyrektor Przedszkola Publicznego w Opatowie**

**Bajkowy Zakątek**

W związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie mojej/go córki/syna do Przedszkola Publicznego w Opatowie Bajkowy Zakątek składam oświadczenie o następującej treści:

**starsze rodzeństwo** .....  
(imię i nazwisko/a rodzeństwa)

kandydata .....  
(imię i nazwisko kandydata)

**uczęszcza do Przedszkola Publicznego w Opatowie Bajkowy Zakątek** do grupy

.....  
(nazwa grupy)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)