

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacyjnego dzieci  
w Samorządowym Żłobku „ZaGadka” w Gadce

Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Samorządowego Żłobka  
„ZaGadka” w Gadce

Oświadczamy, że rodzeństwo mojego dziecka

.....

uczęszcza do Samorządowego Żłobka „ZaGadka” w Gadce  
(imiona, nazwisko, data urodzenia rodzeństwa):

1.

.....

2.

.....

3.

.....

.....

miejsowość data

.....

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego