**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu rekrutacji dzieci do Przedszkola Miejskiego Nr 2 im. J. Brzechwy w Czarnkowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

**OŚWIADCZENIE**

**O KORZYSTANIU Z OPIEKI EDUKACYJNEJ W PRZEDSZKOLU**

 **RODZEŃSTWA DZIECKA**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\***

……………………………………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego\*** ……………………………………………………………………………………………….

*Dobrowolnie oświadczam, że moja córka/mój syn\**

**imię nazwisko dziecka**…………………………………………………………………………

**PESEL**………………………………………………………………………………………….

*korzysta z opieki edukacyjnej w Przedszkolu Miejskim Nr 2 im. Jana Brzechwy w Czarnkowie*

*Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

 …….………..………………………………

 *(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

*\* niepotrzebne skreślić*