

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZONE**  
**O UCZĘSZCZANIU DO ŻŁOBKA W NICWAŁDZIE RODZEŃSTWA KANDYDATA W ROKU**  
**ŻŁOBKOWYM 2025/2026**

Oświadczam/my, że nasze dziecko.....  
(imię i nazwisko)

siostra/brat\*) kandydata .....kontynuuje pobyt  
(imię i nazwisko)

w Żłobku w Nicwałdzie w roku żłobkowym **2025/2026**