

Leźno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### O UCZĘSZCZANIU PRZEZ KANDYDATA W ROKU SZKOLNYM 2017/2018 SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W LEŹNIE

Oświadczam, że kandydat w roku szkolnym 2017/2018 uczęszcza do SP w Leźnie,  
do klasy .....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem  
świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)