

Leżno, dnia

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

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

O UCZĘSZCZANIU PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W LEŻNIE

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata :

.....
(wpisać imię i nazwisko rodzeństwa)

uczęszcza SP w Leżnie, do klasy

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna)