

Leźno, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

O UCZĘSZCZANIU PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA DO ZESPOŁU PUBLICZNEGO GIMNAZJUM I SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W LEŹNIE

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata:

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

uczęszcza do ZPG i 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)