

Leźno, dnia .....

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

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(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)