

....., dnia

.....

.....

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów,
adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZĘNSTWA KANDYDATA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ IM.JANA PAWŁA II W ZBLUDOWICACH**

Oświadczam/y, że do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach uczęszcza
rodzeństwo kandydata:

.....

(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis matki/opiekuna:

Podpis ojca/opiekuna: