

Załącznik nr 1
do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej dziecka zamieszkałego
poza obwodem Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w
Zbludowicach

Zbludowice, dn.

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Oświadczam/y, że do Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach uczęszcza w roku
szkolnym..... rodzeństwo kandydata

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis matki/prawnego

.....
Czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna