Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

 w Szklarach Górnych

Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej samej placówki

Ja niżej podpisana/y...................................................................................................................................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ….......................................................................................................

imię i nazwisko rodzeństwa

…...............................................................................................................................................................................

uczęszcza do tej samej Szkoły/Oddziału Przedszkolnego /Punktu Przedszkolnego\* w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Szklarach Górnych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………, dnia ...………….. …......….......……………………………………......

(miejscowość) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić