……………………………………………..

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

……………………………………………...

Numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie *o uczęszczaniu rodzeństwa do szkoły*

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam ,że:

rodzeństwo

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

*(Imię/imiona i nazwisko/a rodzeństwa)*

kandydata …………………………………………………………

*(Imię i nazwisko kandydata)*

uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Złoczewie.

………………………………….. ………………………………………

*Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*