………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………..

(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości)

Oświadczenie

Oświadczam, że rodzeństwo …………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzeństwa

uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szk. ………………

do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Leszczydole-Nowinach.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

………………………… ……………………………………………………….

Data podpis składającego oświadczenie