………………………………………………

 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