

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

potwierdzające naukę lub zamiar nauki rodzeństwa kandydata do klasy pierwszej w szkole pierwszego wyboru w kolejnym roku szkolnym

Oświadczam/my, że nasze dziecko....., tj. siostra/brat*
(imię i nazwisko)

kandydatauczy się lub rozpocznie naukę
(imię i nazwisko)

Szkole Podstawowej nr w Oleśnicy w roku szkolnym 2023/2024.

„Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis rodzica/ów/ opiekuna/ów prawnego/yh)

*Niepotrzebne skreślić