

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Sarnów, dn.

.....
(adres)

.....

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA
DO ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO NR 2 W SARNOWIE**

Ja niżej podpisana/y:

zamieszkała/y

oświadczam,

że rodzeństwo kandydata

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego Nr 2 w Sarnowie.

.....
imię i nazwisko brata/siostry kandydata - klas / grupa

.....
imię i nazwisko brata/siostry kandydata - klas / grupa

.....
imię i nazwisko brata/siostry kandydata - klas / grupa

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)