

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

dotyczące spełniania obowiązku szkolnego rodzeństwa kandydata

Oświadczam, że moje dziecko jest siostrą/bratem

(imię i nazwisko kandydata)

..... ucznia/uczennicy klasy..... Szkoły Podstawowej nr

(imię i nazwisko ucznia)

w Lublińcu.

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