

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE O KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY
PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA**

Ja niżej podpisana/y

oświadczam,

że rodzeństwo kandydata:

.....
(imię nazwisko rodzeństwa)

.....
(imię nazwisko rodzeństwa)

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuowało uczęszczanie do Szkoły Podstawowej nr 1
im. Księdza Prałata Konrada Szwedy w Łaziskach Górnych

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Łaziska Górne, dnia.....