Załącznik Nr 12

OŚWIADCZENIE

(rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny/przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Gajcego w Szklarach)

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego .....

.....

Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego .....

.....

Oświadczam, że do Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Gajcego w Szklarach uczęszcza rodzeństwo mojego dziecka (proszę podać imię, nazwisko i klasę).....

1. .....
2. ……
   …….
3. ……
   …….

Oświadczenia:

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

Data

(Podpis osoby składającej oświadczenie)