

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Włocławek, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko Kandydata

**Oświadczenie
rodzica lub opiekuna prawnego o miejscu uczęszczania rodzeństwa kandydata
do wybranej szkoły podstawowej**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

rodzeństwo mojego dziecka w roku szkolnym
(imię i nazwisko)
..... uczęszcza lub będzie uczęszczać do Szkoły Podstawowej nr
lub Szkoły Podstawowej nr w Zespole Szkół nr we Włocławku.

Dane dotyczące rodzeństwa:

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia, klasa)

2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, klasa)

3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, klasa)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

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