

Wschowa dn.

.....

.....

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców, adres, numer kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam iż starsze rodzeństwo mojego syna/córki
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego w

zamieszkałego
(adres zamieszkania dziecka)

kandydata do pierwszej klasy szkoły podstawowej, kontynuuje edukację w Szkole Podstawowej nr 2
im. Bohaterów Westerplatte we Wschowie

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego