

.....

.....

(dane rodzica/prawnego opiekuna)

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany oświadczam, że mój syna / moja córka

1. ur.

2. ur.

3. ur.

rodzeństwo kandydata do klasy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Szynwałdzie uczęszczał/a lub uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Szynwałdzie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data)

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna