

Sulików, dnia

**Oświadczenie rodzica/ów / prawnych opiekunów
o uczęszczaniu przez rodzeństwo kandydata
do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Sulikowie**

Oświadczam/ my * że rodzeństwo kandydata

.....
(imię i nazwisko kandydata)

spełnia obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Sulikowie.

Oświadczam/-my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/-i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej kandydata)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego kandydata)