…………………………………………………………………………………………………………..

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………………………………………..………..

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu obowiązku szklonego w Szkole Podstawowej im. M. Konopnickiej
w Lipinach przez rodzeństwo kandydata do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego**

Oświadczam, że ubiegający się o przyjęcie do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego

………………………….………………………………………………………………………...
 (podać imię i nazwisko kandydata)

posiada rodzeństwo:

…………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

które uczęszcza i będzie uczęszczać w następnym roku szkolnym, tj. 2023/2024 do Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Lipinach.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………….. ………………………………………………………………..

 Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie