.....................................................................

Miejscowość, data

.....................................................................

imię i nazwisko rodzica kandydata

...................................................................

adres zamieszkania

...................................................................

**OŚWIADCZENIE UCZĘSZCZANIU DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Oświadczam, że do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Minkowicach Oławskich, uczęszcza rodzeństwo

....................................................................................................................................................... /imię i nazwisko rodzeństwa kandydata/

....................................................................................................................................................... /imię i nazwisko rodzeństwa kandydata/

....................................................................................................................................................... /imię i nazwisko rodzeństwa kandydata/

............................... .........................................................

data czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)