SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W GOWOROWIE

rok szkolny 2020/2021

.....
(miejscowość i data)

.....

(imiona i nazwisko rodziców)

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej samej szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek oraz o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego w szkole, do której składany jest wniosek

Ja, niżej podpisana/y
……..

Zamieszkała/y
……..

Legitymujący się dowodem nr ……. wydanym dnia ……..

przez …….

oświadczam, że:

1. Rodzeństwo mojego dziecka, kandydata do oddziału przedszkolnego, uczęszcza w roku szkolnym 2019/20 do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie:

Imię i nazwisko rodzeństwa dziecka kandydata do oddziału przedszkolnego	Klasa

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)