

OŚWIADCZENIE
szkoła

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres zamieszkania rodzica

.....

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka jest wychowankiem placówki oświatowo - wychowawczej na terenie Miasta i Gminy Sianów

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa) (nazwa placówki)

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa) (nazwa placówki)

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa) (nazwa placówki)

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa) (nazwa placówki)

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa) (nazwa placówki)

Sianów
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sianów
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)