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

(imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)

…….………………………….……………… .

…….………………………….……………… .

(adres)

**OŚWIADCZENIE rodzica**

**o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do kl. I**

**do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dobieszowicach, ul Kościuszki 32, 42-584 Dobieszowice**

**w celu rekrutacji**

**(wypełniają rodzice dziecka zamieszkałego poza obwodem Szkoły Podstawowej**)

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że do tutejszej placówki uczęszcza rodzeństwo

…………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka /kandydata do kl.I/

1)……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa/grupa

2)……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa/grupa

3)……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa/grupa

4)……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa/grupa

5)……………………………………………………………..

Imię i nazwisko, klasa/grupa

…...………………………………………………………………………..

podpis osoby składającej oświadczenie