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

 (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