

.....
(imię i nazwisko rodziców, opiekunów)
.....

.....
(miejscowość, data)
.....

.....
(adres zamieszkania)
.....

OŚWIADCZENIE

że rodzice/prawni opiekunowie lub rodzeństwo
są absolwentami szkoły

Oświadczam/my, że rodzic/e / prawny/i opiekun/owie kandydata

.....
(imię i nazwisko kandydata)

jest/są absolwentami Szkoły Podstawowej nr

...../.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(rok ukończenia szkoły)

...../.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(rok ukończenia szkoły)

lub

rodzeństwo kandydata siostra/brat* jest/są absolwentem/ami szkoły;

...../.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

(rok ukończenia szkoły)

...../.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

(rok ukończenia szkoły)

...../.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

(rok ukończenia szkoły)

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym
i jestem/jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

*Niepotrzebne skreślić

