

..... dnia
(miejscowość, data)

.....
(Nazwisko i imiona rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor

Zespołu Szkół w Osiecznej

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y ** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że rodzeństwo:

Imię i nazwisko dziecka.

1.

2.

3.

4.

spełnia obowiązek szkolny w.....

Data przyjęcia oświadczenia

Podpis osoby składającej oświadczenie

.....

.....

** niepotrzebne skreślić

..... dnia
(miejsowość, data)

.....
(Nazwisko i imiona rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor

Zespół Szkół w Osiecznej

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y ** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam,
że kandydat:

Imię i nazwisko dziecka.

uczęszczał do

Data przyjęcia oświadczenia

Podpis osoby składającej oświadczenie

.....

.....

** niepotrzebne skreślić

..... dnia
(miejsowość, data)

.....
(Nazwisko i imiona rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor

Zespół Szkół w Osiecznej

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y ** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam,
że w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata

Imię i nazwisko dziecka.

wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.

Data przyjęcia oświadczenia
oświadczenie

Podpis osoby składającej

.....

.....

** niepotrzebne skreślić