

Lubin, dnia 2023 r.

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA KANDYDATA

Ja/my *

.....
..... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

oświadczam/oświadczamy *, iż w szkole I wyboru / II wyboru / III wyboru * obowiązek
szkolny spełnia rodzeństwo

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Jestem/Jesteśmy * świadomy/świadomi * odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić