OŚWIADCZENIE

O REALIZACJI PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA OBOWIĄZKU SZKOLNEGO  W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10 W SUWAŁKACH

 Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..…… , nr ………….….…...

wydanym przez ……………….……………………………………………………………… oświadczam, że rodzeństwo …………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi im. Olimpijczyków Polskich w Suwałkach:

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

(imię i nazwisko, klasa)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn. ..…………………… ………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

O REALIZACJI PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA OBOWIĄZKU SZKOLNEGO  W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10 W SUWAŁKACH

 Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..…… , nr ………….….…...

wydanym przez ……………….……………………………………………………………… oświadczam, że rodzeństwo …………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

Realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi im. Olimpijczyków Polskich w Suwałkach:

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

(imię i nazwisko, klasa)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn. ..…………………… ………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)