

Kobiele Wielkie, dnia

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy/ Wnioskodawców

OŚWIADCZENIE

o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do szkół na terenie Gminy Kobiele Wielkie

Oświadczam/my, że rodzeństwo

.....
Imię i nazwisko dziecka
uczęszcza do:

Lp.	Imię i nazwisko siostry/brata dziecka	Nazwa szkoły, której jest uczniem/wychowankiem	Klasa/oddział w r. szk. 2023/2024	Klasa/oddział w r. szk. 2024/2025

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1.

2.

Czytelne podpis/y Wnioskodawcy/ców