Załacznik nr 5.

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO TEJ SAMEJ SZKOŁY

Oświadczam, iż rodzeństwo kandydata:

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszcza do Szkoły Podstawowej Integracyjnej im. Henryka Sienkiewicza w Świebodzicach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko rodzeństwa | klasa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczenie**

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data ………………………………………………………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)