  *Załącznik nr 1*

Gdynia, ……………………

…………………………………………..………

*Imiona i nazwisko dziecka – kandydata*

…………………………………………………..

*Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej*

…………………………………………………

*Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU**

**RODZEŃSTWA KANDYDATA DO SP 39**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(Imiona i nazwiska sióstr / braci kandydata)*

 uczęszcza do klasy …………………. w Szkole Podstawowej nr 39 w Gdyni.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………. ………………………

*Podpis matki / opiekunki prawnej Podpis ojca / opiekuna prawnego*