



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*