

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
.....  
( adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzeństwo dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuowało naukę w Szkole Podstawowej nr 2w Szubinie /Gimnazjum nr 2 w Szubinie

w roku szkolnym **2017/2018**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna)