

Zielona Góra, dnia2020 r.
data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
(podać imię i nazwisko)

ma rodzeństwo,
(imię i nazwisko rodzeństwa- brata, siostry)

które w roku szkolnym 2020/2021 realizuje obowiązek szkolny w:

.....z siedzibą przy
(podać nazwę szkoły)

ul.W

.....
podpis wnioskodawcy