

.....
Imiona i Nazwisko Rodziców/ Prawnych Opiekunów

.....
Adres do korespondencji

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

..... ma starsze rodzeństwo

(imię i nazwisko dziecka-kandydata)

uczęszczające do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Władysława Broniewskiego w Lipnie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osób składających oświadczenie

.....
Imiona i Nazwisko Rodziców/ Prawnych Opiekunów

.....
Adres do korespondencji

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że, rodzice / prawni opiekunowie

(imię i nazwisko dziecka-kandydata)

1) ojciec/ prawny opiekun

(imię i nazwisko ojca dziecka)

jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej lub prowadzi działalność gospodarczą na terenie Gminy Miasta Lipna

.....
2) matka/ prawny opiekun dziecka

(imię i nazwisko matki dziecka)

jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej lub prowadzi działalność gospodarczą na terenie Gminy Miasta Lipna

.....
Data

.....
Czytelny podpis osób składających oświadczenie