…………………………………….

(miejscowość, data)

**Oświadczenie o spełnianiu obowiązku szkolnego**

**przez rodzeństwo kandydata**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………………

- kandydata do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie:

1. …………………………………………………………………………. klasa: …………………….

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. klasa: …………………….

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. klasa: …………………….

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

1. …………………………………………………………………………. klasa: …………………….

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

spełnia obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie.

……………………………………………….

podpis Rodzica/opiekuna prawnego