

Lubin, dnia 2024 r.

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Ja/my*

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

oświadczam/oświadczamy*, iż w szkole I wyboru / II wyboru / III wyboru* obowiązek
szkolny spełnia rodzeństwo

(imię i nazwisko kandydata)

Jestem/Jesteśmy* świadomy/świadomi* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić