

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW RADY GMINY BŁĘDÓW

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Błędowie uczęszcza rodzeństwo

(imię i nazwisko kandydata do klasy I)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Błędów, dnia r.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)