

.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

miejsowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, iż w Szkole Podstawowej im.K.I.Gałczyńskiego w Lipowcu obowiązek szkolny realizuje rodzeństwo:

1.klasa.....

Imię i nazwisko

2.klasa.....

Imię i nazwisko

3.klasa.....

Imię i nazwisko

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna