

OŚWIADCZENIE
O REALIZACJI PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA OBOWIĄZKU
SZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10 W SUWAŁKACH

Ja, legitymująca/y się
dowodem osobistym seria , nr

wydanym przez
oświadczam, że rodzeństwo

(imię i nazwisko dziecka)

realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Olimpijczyków Polskich w Suwałkach:

.....

(imię i nazwisko, klasa)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

)