Zielona Góra, dnia ……..……2017 r.
data

……
Imię i nazwisko wnioskodawcy

…….....
adres zamieszkania

<u>OŚWIADCZENIE</u>

Oświadczam, że moje dziecko …….
(podać imię i nazwisko)

ma rodzeństwo, ……..
(imię i nazwisko rodzeństwa- brata, siostry)

które w roku szkolnym 2016/2017 realizuje obowiązek szkolny w:

……..z siedzibą przy
(podać nazwę szkoły)

ul. ……..w ……...

…….
podpis wnioskodawcy