Załącznik Nr 1

Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego lub szkoły, w obwodzie której ma siedzibę oddział przedszkolny

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka - kandydata do oddziału przedszkolnego

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka, data urodzenia, klasa)
……
……
……
……
……

w roku szkolnym 2024/2025 uczęszcza do :

Szkoły Podstawowej im. A. Abrahama w Połczynie, ul. Szkolna 21 ,84-100 Połczyno

……., dnia …… ……
(czytelny podpis)