Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XXI/234/2017

Rady Gminy Cewice

z dnia 01 marca 2017r.

**Oświadczenie rodzica kandydata do uczęszczania rodzeństwa kandydata do tej samej szkoły**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka…………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

będzie/nie będzie uczęszczało w roku szkolnym…………../……………do…………………..

………………………………………………………………………………………………......

(nazwa i adres placówki)

……………………………………

(data i czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić