Warszawa, dnia ……………………2019r.

Nazwisko, imię dane adresowe rodzica:

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

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

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

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y\* oświadczam, iż **rodzeństwo kandydata** …………………………..…… uczeń/uczennica klasy ……..… Szkoły Podstawowej nr 109 im. Batalionów Chłopskich w Warszawie będzie w roku szkolnym 2019/20 kontynuowało naukę w tej szkole.

**Jestem świadoma/my\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 Podpis rodzica ...........................................................................

\* niewłaściwe proszę skreślić