

Zielona Góra, dnia .....2024 r.  
data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

### **OŚWIADCZENIE**

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

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

które w roku szkolnym 2023/2024 realizuje obowiązek szkolny w:

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

ul. ....W .....

.....  
podpis wnioskodawcy