

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzeństwo dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuowało naukę w Szkole Podstawowej nr 2 im. Władysława Broniewskiego  
w Szubinie w roku szkolnym **2026/2027**.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia  
6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345, 2447) za złożenie  
fałszywego oświadczenia.

.....  
(imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna)