Załącznik nr **2** **SR**

ZAŚWIADCZENIE / OŚWIADCZENIE*) O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY

Zaświadczam / oświadczam*), że .....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza w roku szkolnym ..... / ..... do szkoły

.....

.....
(nazwa i adres szkoły)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie / ubiegającej się składającej oświadczenie*))

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Dotyczy wyłącznie oświadczenia.

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 302**