Oświadczenie

Oświadczam, że oboje/jeden rodzice/rodzic (prawni opiekunowie/prawny opiekun) kandydata do I klasy Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Łubiance

imię i nazwisko dziecka

samotnie wychowujący dziecko zamieszkują/zamieszkuje na terenie Gminy Łubianka.

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Łubiance jest położona najbliżej miejsca zamieszkania kandydata do I klasy Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Łubiance

imię i nazwisko dziecka

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Łubiance obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata do I klasy Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Łubiance

imię i nazwisko dziecka

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna