**Załącznik nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………..……..imię i nazwisko rodzica\* kandydata…………………………………………………………..…..adres zamieszkania………………………………………………………..…….. | ……………………………..……..miejscowość, data |

**INFORMACJA RODZICA O RODZEŃSTWIE KANDYDATA**

**Informuję, że w roku szkolnym 2025/2026 rodzeństwo kandydata**

……………………….……….………………………..….…

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)

**będzie uczęszczało do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Gowidlinie.**

……………………………………………

podpis rodzica

**WYPEŁNIA SEKRETARIAT**

Potwierdzam zgodność powyższych danych na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Gowidlinie.

………………………………………

pieczęć i podpis sekretarza