…………………, dnia………..…

.......…………..……………………………..

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………..…………………………………..

(adres zamieszkaniu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam /my, że niżej wymienieni krewni:

1. ……………………………..…………….......................................................................

2. ………………………………………………………………………………………….

zamieszkują w obwodzie szkoły i wspierają dziecko w zapewnieniu należytej opieki.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za  składanie fałszywych zeznań.

……………………………………………………...

( podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

………………………………………………………

( podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)