…………………, 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)