

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU W OBWODZIE SZKOŁY
KREWNYCH DZIECKA - KANDYDATA DO SZKOŁY**

Ja niżej podpisana/y

oświadczam,

że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Piastów Śląskich w Łaziskach Górnych

zamieszkują krewni dziecka:,
(stopień pokrewieństwa)

którzy wspierają rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Łaziska Górne, dnia