



Szkoła Podstawowa
im. Tadeusza Kościuszki
57-250 Złoty Stok
ul. Chemików 8
tel. 74 81 75 123
email: szszlotystok@wp.pl

Załącznik Nr 3

OŚWIADCZENIE RODZICA*/OPIEKUNA PRAWNEGO*
O ZAMIESZKANIU W OBWODZIE SZKOŁY KREWNYCH KANDYDATA
WSPIERAJĄCYCH RODZICÓW*/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* W ZAPEWNIENIU MU
NALEŻYTEJ OPIEKI

Ja niżej podpisana/y*

oświadczam,

że jestem rodzicem*/opiekunem prawnym dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

W obwodzie Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Złotym Stoku zamieszkują krewni
mojego dziecka*:

.....
(imiona i nazwiska krewnych/stopień pokrewieństwa/adres)
.....

którzy wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)