

Lubin, dnia ..... 2024 r.

-----

-----

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

-----

-----

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA KREWNYCH**

Ja/my\* .....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

oświadczam/oświadczamy\*, iż w obwodzie szkoły I wyboru / II wyboru / III wyboru\*

zamieszkują krewni (.....) kandydata

(wpisać stopień pokrewieństwa np. babcia, dziadek, wujek itp.)

..... wspierający mnie/nas\* w zapewnieniu mu

(imię i nazwisko kandydata)

należytej opieki.

Jestem/Jesteśmy\* świadomy/świadomi\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

---

(podpis rodzica/prawnego opiekuna // rodziców/prawnych opiekunów)

---

\* niepotrzebne skreślić