

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu
i wspieraniu w opiece przez krewnych**

Oświadczam, że moi krewni

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa) (adres zamieszkania)

zamieszkują

w obwodzie Szkoły Podstawowej nr i wspierają mnie w opiece nad dzieckiem -

kandydatem

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Swidnica, dnia
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)