Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

w Szklarach Górnych.

Oświadczenie o zamieszkiwaniu i wspieraniu w opiece

Ja niżej podpisana/y...................................................................................................................................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że krewni …........................................................................................................................................

rodzaj pokrewieństwa

mojego dziecka ........................................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

zamieszkują na terenie obwodu szkoły i wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………, dnia ...………….. …......….......……………………………………......

(miejscowość) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)