………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Brzechwy

w Szklarach Górnych

**Oświadczenie**

**o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

oświadczam, że moja rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim/wsparciem asystenta rodziny\*.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………… …………………. …………………………………….

 miejscowość dnia czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić