OŚWIADCZENIE

O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA W OBWODZIE SZKOŁY

 Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..…… , nr ………….….…...

wydanym przez ……………….……………………………………………………………… oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 10 w Suwałkach zamieszkują krewni mojego dziecka …………………………………………………………………………………………….,

(imię i nazwisko dziecka)

którzy wspierają rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.

Imię i nazwisko, pokrewieństwo: …………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………..……………………………….……..

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn. ..…………………… ………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA W OBWODZIE SZKOŁY

 Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..…… , nr ………….….…...

wydanym przez ……………….……………………………………………………………… oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 10 w Suwałkach zamieszkują krewni mojego dziecka …………………………………………………………………………………………….,

(imię i nazwisko dziecka)

którzy wspierają rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.

Imię i nazwisko, pokrewieństwo: …………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………..……………………………….……..

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn. ..…………………… ………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)