

Lubin, dnia 2023 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