

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