Załącznik nr 1

Stargard, dn. ……………………

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5*

*w Stargardzie*

**OŚWIADCZENIE**

**o miejscu zamieszkania dziecka wraz z rodzicem/opiekunem prawnym**

Oświadczam, że moje dziecko: ......................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

urodzone ........................................ w ........................................., PESEL…………………

(*data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

zamieszkuje pod wskazanym poniżej adresem:

ulica ......................................................... nr domu .......................... nr lokalu.........................

miejscowość ............................................................... kod pocztowy ………………...............

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym o numerze ..........................,

wydanym przez ...........................................................................................................................,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam,

że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.............................................................

(*czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)*

Załącznik nr 2

Stargard, dn. ……………………

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5*

*w Stargardzie*

**OŚWIADCZENIE**

**o miejscu zamieszkania w obwodzie szkoły krewnych dziecka /babci, dziadka/**

Oświadczam, że krewni mojego dziecka: ........................................................................

*(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)*

zamieszkują pod wskazanym niżej adresem:

ulica ........................................................... nr domu ........................... nr lokalu.........................

miejscowość ............................................................... kod pocztowy..........................................

i wspierają nas w sprawowaniu opieki nad naszym dzieckiem.

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym o numerze ..........................,

wydanym przez ...........................................................................................................................,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam, że

powyższe dane są zgodne z prawdą.

.............................................................

(*czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)*

Załącznik nr 3

Stargard, dn. ……………………

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5*

*w Stargardzie*

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………

do klasy pierwszej/ oddziału przedszkolnego\*………………………………………

w Szkole Podstawowej nr 5 w Stargardzie na rok szkolny 2024/2025

.............................................................

(*czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)*

\* niepotrzebne skreślić