**OŚWIADCZENIE**

O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA W OBWODZIE SZKOŁY

Ja, …………………………………………………………………………….. legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..… ,nr ….…... wydanym przez ……………….……….………

oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 7 im. św. Jana Pawła II 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, …………………………………………………………………………….. legitymująca/y się dowodem osobistym seria …..… ,nr ….…... wydanym przez ……………….……….………

oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 7 im. św. Jana Pawła II 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)