

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 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)