



Załącznik nr 4

Stargard, dn

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
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

miejsowość kod pocztowy

i wspierają nas w sprawowaniu opieki nad naszym dzieckiem.

"Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.".
Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych oświadczeń.

.....
Czytelny podpis — rodziców/opiekunów prawnych dziecka