

**Oświadczenie dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły
osób wspierających rodziców w opiece nad kandydatem**

Oświadczam, że niżej wymieniona osoba /osoby wspierają mnie w opiece nad kandydatem oraz zamieszkują pod wskazanym poniżej adresem.

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Karpacz,
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)