…………………………….................... zał. 4

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego

opiekuna dziecka

……………………………………………………

……………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………….

Nr telefonu

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w obwodzie **Szkoły Podstawowej nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Pile** zamieszkują krewni mojego dziecka, wspierający mnie w zapewnieniu mu należytej opieki.

Imię i nazwisko dziecka:……………………………………PESEL:…………………………..

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej wynikającego z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………..…… ………………………..……………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie