

Załącznik nr 2
do wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej dziecka zamieszkałego
poza obwodem Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II
w Zbludowicach

Zbludowice, dn.

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA

Oświadczam/y, że w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców /prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna