**Oświadczenie rodziców**

**o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………..…………………………………………………..

(data urodzenia) .......................................................... w……………………………………… miejsce zamieszkania w .........……………………………………………………………........

uczęszcza do szkoły (adres, nazwa placówki) …………………………………………………........................................................................

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………, data ……………………………..

 (miejscowość )

………………………………..

(czytelny podpis )

**Oświadczenie rodziców dziecka, których bliscy krewni (np. babcia, dziadek) wspierają rodziców w zapewnieniu im należytej opieki, zamieszkują w miejscowości należącej do obwodu szkoły.**

Oświadczam, że bliscy krewni ucznia (np. babcia , dziadek ) wspierają rodziców w zapewnieniu należytej opieki, zamieszkują w miejscowości należącej do obwodu szkoły

(imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………...…………………………………………………..

(data urodzenia) ..........................................................w ............................................................

Miejsce zamieszkania ……………..………………………......, który uczęszcza do szkoły (adres, nazwa placówki)………………………………………………………………………… …………………………………………......................................................................................

Miejsce zamieszkania krewnego .....……………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………, data ……………………………..

 (miejscowość )

………………………………..

(czytelny podpis )

**Oświadczenie rodziców ucznia,**

 **których rodzeństwo jest absolwentem szkoły**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………..…………………………………………………..

(data urodzenia) ..........................................................w ...........................................................

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………

jest absolwentem danej szkoły (adres, nazwa placówki) …………………………………………………........................................................................

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………, data ……………………………..

 (miejscowość )

………………………………..

(czytelny podpis )