**OŚWIADCZENIE Nr 4**

**(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.

Imię i nazwisko osoby/osób wspierających rodziców w opiece nad kandydatem oraz stopień pokrewieństwa\*:

………………………………………………………………………………...………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania osoby/osób wspierających rodziców w opiece nad kandydatem

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że ww. osoby zamieszkują w obwodzie

………………………………......…………………………………………………………………..  *(nazwa szkoły)*

***Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Ostrołęka , ................................ ..................................................................

*(data) (podpis rodzica)*

***\* rodzice –*** *należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*