**Oświadczenie o zamieszkaniu krewnych/osób\* pomagających w opiece w obwodzie szkoły**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zamieszkały |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że w opiece nad dzieckiem pomagają:

**Oświadczam/y, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.**

\* podkreśl właściwe

…………………………………… ……………………………………

(data i czytelny podpis ojca dziecka) (data i czytelny podpis matki dziecka)