

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moi krewni

1.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)
2.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)
3.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)
4.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

wymienieni wyżej, wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki mojemu dziecku i zamieszkują w obwodzie szkoły.

.....
(data /podpis rodzica)