załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany / a .....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

oświadczam, że

....., urodzony /a w dniu .....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zamieszkuje pod adresem:

.....
(adres zamieszkania)

od dnia .....

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka, zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej w terminie 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....
(miejscowość, data) (podpis)