

.....,dn.....
Miejsce *Data*

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Świętego Józefa w Kaszowie**

Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 im. Świętego Józefa w Kaszowie zamieszkują krewni mojego dziecka.....
którzy pomogą nam, rodzicom/opiekunom prawnym w zapewnieniu odpowiedniej opieki nad nim.

Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie