………………………………., dnia…..…………

……………………………………………….

*Imiona i nazwiska rodziców*

……………………………………………….

*Adres zamieszkania*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **im. Antoniego Sewiołka w Czułowie**

Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Antoniego Sewiołka w Czułowie 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