Inowrocław, ……………………

|  |
| --- |
|  |
| *(imiona i nazwiska rodziców)1* |
|  |
| *(imię i nazwisko dziecka)* |
| *(adres zamieszkania dziecka)* |

**OŚWIADCZENIE RODZICA O ZAMIESZKIWANIU DZIADKÓW DZIECKA**

**W POBLIŻU OBWODU SZKOŁY**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że miejsce zamieszkania dziecka znajduje sie w pobliżu szkoły:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie* |  | *podpis rodziców (prawnych opiekunów)1* |

|  |
| --- |
|  |

1 niepotrzebne skreślić