

Załącznik nr 10 Uchwały Nr IV/42/19
Rady Gminy Zabierzów z dnia 31 stycznia 2019 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Seria i nr dokumentu tożsamości

.....
Miejsce zamieszkania rodzica

nr ewidencyjny rodzica PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczenie o miejscu zamieszkania krewnych dziecka

Oświadczam, że:

Krewni mojego syna/ córki* kandydującego/ kandydującej* do tej szkoły, mieszkają/ nie mieszkają* w obwodzie tej szkoły podstawowej, położenie szkoły jest najdogodniejsze dla dziecka.

..... imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dziecka PESEL

Adres zamieszkania krewnych:

.....

Imię i nazwisko krewnego/ krewnych*.....

Stopień pokrewieństwa (należy nazwać)

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* niewłaściwe skreślić