**Oświadczenie o zamieszkaniu i wspieraniu w opiece**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko

oświadczam, że krewni ……………………………………………………………………………………………….

 rodzaj pokrewieństwa

mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

zamieszkują na terenie obwodu szkoły i wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Żabiny, dnia …………………….2024r. …………………………………………………………..

miejscowość czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego