

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Włocławek, dnia

.....
adres zamieszkania Wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko Kandydata

**Oświadczenie
rodzica lub opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania w obwodzie szkoły
osoby wspierającej rodziców w opiece nad kandydatem**

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

miejszem zamieszkania - osoby
(imię i nazwisko)

wspierającej mnie w opiece nad moim dzieckiem jest:

.....
(adres zamieszkania)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)