**OŚWIADCZENIE**

**O BLISKIEJ RODZINIE KANDYDATA, KTÓRA ZAMIESZKUJE W POBLIŻU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR4**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna …………………………………………………………...

………………………………………………………..………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam(y), że w pobliżu Miejskiego Zespołu Szkół Nr 4 w Gorlicach
(38-300 Gorlice, ul. Krasińskiego 9) zamieszkuje bliska rodzina kandydata, która wspiera nas w zapewnieniu dziecku należytej opieki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stopień pokrewieństwa do kandydata** | **Adres** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....……………………………………………………………………………
 (data i podpis osób/osoby składającej oświadczenie)