

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KREWNYCH I WSPIERANIA W OPIECE**

Ja niżej podpisana/y .....

zamieszkała/y .....

oświadczam, że w obwodzie szkoły (nazwa i adres szkoły) .....

.....

zamieszkują moi krewni/krewni mojego dziecka (imiona i nazwiska krewnych, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania):

.....

.....

.....,

którzy wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis)