

Załącznik nr 1
do uchwały nr XXXIII/245/17
Rady Miejskiej w Skwierzynie
z dnia 23 lutego 2017 r.

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr tel.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. w szkole obowiązek szkolny **spełnia / nie spełnia*** rodzeństwo dziecka,
2. dziecko **uczęszczało / nie uczęszczało*** do placówki wychowania przedszkolnego w Skwierzynie
3. Jestem zatrudniony w
4. w obwodzie szkoły zamieszkują / nie zamieszkują* krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki.

*niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kodeksu karnego).

.....
miejsowość data

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych