

Budy Głogowskie, dn.

.....

imię i nazwisko rodzica

.....

adres zamieszkania rodzica

**Oświadczenie
o miejscu zamieszkania osób wspierających rodziców
w opiece nad dzieckiem**

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań o s w i a d c z a m, że Pan/Pani

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Budach Głogowskich

(adres zamieszkania)

wspiera rodziców w opiece nad dzieckiem

(imię i nazwisko dziecka)

kandydatem do szkoły podstawowej.

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(czytelny podpis)

Podstawa prawna żądania oświadczenia:

art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.)