



NABÓR 2017/2018



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania dziecka
(dotyczy dzieci zameldowanych poza obwodem szkoły)

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że syn/córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Czapurach**

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			

Adres zameldowania na pobyt stały/czasowy (niepotrzebne skreślić)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Powiat		Województwo			

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić

** Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
(art. 25 Kodeksu Cywilnego)

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Data wpływu do sekretariatu szkoły