

Załącznik nr 2

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

Zbludowice, dn.

.....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W OBWODZIE SZKOŁY

Oświadczam,/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

.....

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna