

Załącznik nr 3  
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 ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA**

Oświadczam/y, że w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców /prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna*

.....  
*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*