



Stargard, dn .....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
w Stargardzie

**OŚWIADCZENIE**  
**o miejscu zamieszkania w obwodzie szkoły**  
**krewnych dziecka /babci, dziadka/**

Oświadczam, że krewni mojego dziecka: .....  
(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)  
zamieszkują pod wskazanym niżej adresem:

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejsowość ..... kod pocztowy .....

i wspierają nas w sprawowaniu opieki nad naszym dzieckiem.

**"Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."**  
**Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie**  
**fałszywych oświadczeń.**

.....  
Czytelny podpis — rodziców/opiekunów prawnych dziecka