

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

### *dotyczące zamieszkania krewnych dziecka w obwodzie szkoły*

Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr ..... w Lublińcu mieszkają krewni wspierający mnie w zapewnieniu należytej opieki mojemu dziecku .....

(imię i nazwisko dziecka)

..... po zakończonych zajęciach w szkole.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)