**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o zamieszkaniu**

**i wspieraniu w opiece przez krewnych**

Oświadczam, że moi krewni ………………………………….………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkują …………...…………………..………………………………………………………………………………………………………….

 (adres zamieszkania krewnych)

w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 4 i wspierają mnie w opiece nad dzieckiem – kandydatem

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Świdnica, dnia ………………………………. ……………………..……………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)