Załącznik nr 2 do wniosku

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania krewnych wspierających rodziców/ opiekunów prawnych lub o miejscu zamieszkania krewnych wspierających rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata, w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi**

Ja niżej podpisana/y *(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)………………………………*

*………………………………………………………..*..........................................................................

zamieszkała/y................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr........................wydanym przez.................................

 oświadczam, że w obwodzie szkoły *(nazwa i adres szkoły)*………………….…………..…….

…………………………………………………………………………………………………

zamieszkują moi krewni\*/ krewni mojego dziecka \* *(imiona i nazwiska krewnych, stopień pokrewieństwa, adres)* ………………………………………………………….……………

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

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

którzy wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………..…… ………………………………

 (data) (czytelny podpis)

\*właściwe podkreślić i wypełnić