……………………………………..

*(miejscowość i data )*

*…………………………………………………………………………….*

*(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)*

…………………………………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

*……………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)*

…………………………………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW WSKAZUJĄCE ZAMIESZKANIE KREWNEGO, O KTÓRYM MOWA W KRYTERIUM**

Oświadczam/my, że jest krewnym zamieszkującym

*(imię i nazwisko)*

w obwodzie Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Wodzisławiu który   
  
  
w razie potrzeby zapewni opiekę naszemu dziecku ……………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………..

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)*

…………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)