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