…………………………………….…………………………..

*………………………………………………………………………..*

Imiona i nazwiska składających oświadczenie

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Trzebnicy .

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko rodzica** | **Nazwa i adres zakładu pracy** |
|  |  |
|  |  |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Podpis osoby przyjmującej dokumenty……………………………………………………