**SR**

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA

## 1. DANE WNIOSKODAWCY

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL<br>\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\| | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)] |

## 2. DANE CZŁONKA RODZINY (DZIECKA)

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL<br>\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\| | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)] |

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

**Oświadczam, że wyżej wymienione dziecko w roku szkolnym ..... / ..... uczęszcza do szkoły poza miejscem zamieszkania.**

.....

.....

(nazwa i adres szkoły)

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

| ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|
| (miejscowość) | (data: dd / mm / rrr) | (podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie) |

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 418**