



Szkoła Podstawowa nr 4
im. Mikołaja Kopernika
ul. Grabowa 18, 64-920 Piła
numer telefonu: 67 213 11 57
e-mail: sekretariat@sp4pila.dlaedu.pl
www.sp4.e-pila.pl

Załącznik nr 5

.....
(Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Mikołaja Kopernika w Pile
ul. Grabowa 18
64-920 Piła**

Oświadczenie

Oświadczam, że w obwodzie **Szkoły Podstawowej nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Pile** zamieszkują krewni mojego dziecka, wspierający mnie w zapewnieniu mu należytej opieki.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że miejsce zamieszkania:

znajduje się w obwodzie **Szkoły Podstawowej nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Pile.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Piła,
(Data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)