

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXIX/169/17
Rady Miasta Siemiatycze
z dnia 29 marca 2017 r.

OŚWIADCZENIE
o zamieszkaniu krewnych kandydata na terenie Miasta Siemiatycze

Ja

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

zamieszkały(a)

(adres zamieszkania)

dobrowolnie oświadczam, że w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka

..... wspierający rodziców/ opiekunów prawnych w zapewnieniu

(imię i nazwisko dziecka)

należytej opieki.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

