

OŚWIADCZENIE

O BLISKIEJ RODZINIE KANDYDATA, KTÓRA ZAMIESZKUJE W POKLIŻU MZ55

Imię nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Dobrowolnie oświadczam(-y), że w pobliżu Miejskiego Zespołu Szkół nr 5 im. ks. Jana Twardowskiego (38-300 Gorlice, ul. Krakowska 5) zamieszkuje bliska rodzina kandydata, która wspiera nas w zapewnieniu dziecku należytej opieki.

Lp.	Stopień pokrewieństwa do kandydata	Adres
1		
2		
3		
4		

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpisy osób/ osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z Uchwałą nr 393/XXXIII/2017 Rady Miasta Gorlice z dnia 30 marca 2017r.