

Józefów, dnia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Łączniczek Armii Krajowej
ul. Leśna 39
05-420 Józefów**

**Oświadczenie Rodzica dziecka – kandydata zamieszkałego w Gminie Józefów
o położeniu szkoły najbliższej miejsca zamieszkania**

.....
imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych

Oświadczam, że położenie szkoły, do której składam wniosek znajduje się najbliższej miejsca zamieszkania mojego dziecka.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekunów prawnych