

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*