



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH
47-440 Nędza, ul. Jana Pawła II 41a
tel./fax 32 410 24 35
spnedza@edu.nedza.pl, zsgnedza.szkolnastrona.pl

Nędza, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko matki kandydata)¹

.....
(imię i nazwisko ojca kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata

Oświadczam/y, że wraz z moim dzieckiem,
urodzonym r. zamieszkuję/zamieszkujemy² pod wskazanym poniżej
adresem:

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu, mieszkania	

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(podpis matki kandydata/opiekuna prawnego)

Jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(podpis ojca kandydata/opiekuna prawnego)

¹ Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zmianami) przez rodziców należy także rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

² Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art.25 Kodeksu Cywilnego)