

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że dziecko.....

data urodzenia PESEL

zamieszkuje* wraz ze mną pod adresem:

.....
(nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta, gmina)

.....
W przypadku zmiany adresu zamieszkania zobowiązuję się powiadomić dyrektora szkoły niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)