**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że:

1. w szkole obowiązek szkolny **spełnia / nie spełnia**\* rodzeństwo dziecka,

2. dziecko **uczęszczało / nie uczęszczało**\* do oddziału przedszkolnego znajdującego się w Szkole Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza,

3. szkoła **jest / nie jest** \* na trasie dojazdu do miejsca pracy jednego lub obojga rodziców, opiekunów prawnych dziecka,

4. droga dziecka do szkoły **jest / nie jest**\* krótsza niż droga do szkoły obwodowej,

5. w obwodzie szkoły **zamieszkują / nie zamieszkują**\* krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców, opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki,

6. dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza / nie uczęszcza\* do gimnazjum w bezpośrednim sąsiedztwie ze szkołą podstawową.

\* niepotrzebne skreślić

................................................ ........................................... .......................................................................

miejscowość data podpis rodziców, opiekunów prawnych