

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO  
UCZNIA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY**

Oświadczam, że:

1. Co najmniej jeden z rodziców/opiekunów prawnych kandydata pracuje na terenie Gminy Miejskiej Lubin TAK\*    NIE\*
2. Rodzeństwo kandydata realizuje naukę w Szkole Podstawowej lub Gimnazjum prowadzonym przez Gminę Miejską Lubin TAK\*    NIE\*

\*Zaznacz właściwe

Data .....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

**UWAGA:**

Rodzice kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły składają oświadczenie razem z Kartą Zapisu Ucznia.