

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

.....  
(Adres)

### OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU

O przyjęcie dziecka do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół nr 1 im. Mikołaja Zebrzydowskiego  
w Kalwarii Zebrzydowskiej na rok szkolny 2018/2019

Ja niżej podpisana/y:

Oświadczam, że:

1. Droga mojego dziecka do Zespołu Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej:

Jest krótsza, niż do szkoły do której powinno uczęszczać moje dziecko z racji miejsca zamieszkania

Nie dotyczy

2. Jestem zatrudniony/a na terenie obwodu Zespołu Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej

L. P.	Nazwisko i imię rodzica/opiekuna	Nazwa zakładu pracy /gospodarstwo rolne/, działalność gospodarcza lub nazwa uczelni
1.		
2.		