*Załącznik nr 2.4*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o miejscu zamieszkania krewnych wspierających rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki po szkole**

Ja niżej podpisana/y......................................................................................................................

zamieszkała/y................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr....................wydanym przez.....................................

oświadczam, że krewny …………………………………………………………………..

zamieszkuje na terenie Gminy Wolin

……………………………………………………………………………………………

( adres)

Oświadczam także, że ww. krewny wspiera rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki po szkole.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Kołczewo, dnia ………………

 ………………………………………..

 ( podpis rodzica/prawnego opiekuna)

 ………………………………………..

 ( podpis rodzica/prawnego opiekuna)