

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**potwierdzające adres miejsca zakładu pracy/prowadzenia działalności gospodarczej**

Oświadczam, że miejsce pracy/działalności gospodarczej:

1. Matki - ....., jest: .....  
(imię i nazwisko) (nazwa zakładu pracy)

2. Ojca - ....., jest: .....  
(imię i nazwisko) (nazwa zakładu pracy)

znajduje się w obwodzie **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata**

Oświadczam, że dziecko / dzieci\*:

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka)                      (data urodzenia dziecka)

2. ....  
(imię i nazwisko dziecka)                      (data urodzenia dziecka)

3. ....  
(imię i nazwisko dziecka)                      (data urodzenia dziecka)

spełniają obowiązek nauki w **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

-----  
\*niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**o uczęszczaniu dziecka do placówki wychowania przedszkolnego**  
**znajdującej się w obwodzie danej szkoły podstawowej**

Oświadczam, że .....  
(imię i nazwisko kandydata)                      .....  
(data urodzenia kandydata)

uczęszczał / uczęszczała\* do **Przedszkola Samorządowego nr ..... w .....**  
**znajdującego się w obwodzie szkoły/Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej**  
**Nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie – od 01.09.2025 r.**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
\*niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE  
o zamieszkaniu w obwodzie szkoły krewnych dziecka**

Oświadczam, że krewni .....  
(imię i nazwisko kandydata) (data urodzenia kandydata)

*którzy wspierają w zapewnieniu należytej opieki kandydata zamieszkują **w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie***

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)