



## Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II

40-069 Katowice, ul. ks. bpa St. Adamskiego 24  
tel./fax (0-32) 251-75-04 NIP: 634-23-86-595 REGON: 000722785  
e-mail: [sp15katowice@wp.pl](mailto:sp15katowice@wp.pl); [www.sp15.edu.pl](http://www.sp15.edu.pl)

---

### Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach w roku szkolnym 2017/2018

Ja niżej podpisana/y **oświadczam**, że moje dziecko/wychowanek

..... ur.....  
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

zamieszkuje pod niżej wymienionym adresem

miejsowość: ..... kod pocztowy .....  
ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Katowice, .....